UNIVERSITÉ PARIS VII
FACULTÉ DE MÉDECINE SAINT LOUIS - LARIBOISIÈRE

ANNEE 1972 — N°

77

THESE

POUR LE

DOCTORAT EN MEDECINE

(Diplôme d' Etat)

PAR

SCHNEIDER, Odile, Marie-Thérèse, Paule

Née le 25 Septembre 1939 à LOUVIERS (Eure)
Ancienne Externe des Hôpitaux de PARIS
Certificat de Dermato - Vénérologie

PRÉSENTÉE ET SOUTENUE PUBLIQUEMENT LE

Contribution à l'étude des

DERMITES DES MAINS

-- A PROPOS DE 700 CAS --

PRÉSIDENT : MONSIEUR LE PROFESSEUR R. DEGOS

R. VEZIN - 48, rue de la Santé - PARIS

UNIVERSITÉ PARIS VII
FACULTÉ DE MÉDECINE SAINT LOUIS - LARIBOISIÈRE

ANNEE 1972 N°

THESE

POUR LE

DOCTORAT EN MEDECINE

(Diplôme d' Etat)

P A R

SCHNEIDER, Odile, Marie-Thérèse, Paule

Née le 25 Septembre 1939 à LOUVIERS (Eure)
Ancienne Externe des Hôpitaux de PARIS
Certificat de Dermato - Vénérologie

PRÉSENTÉE ET SOUTENUE PUBLIQUEMENT LE

Contribution à l'etude des

DERMITES DES MAINS

-- A PROPOS DE 700 CAS --

PRÉSIDENT : MONSIEUR LE PROFESSEUR R. DEGOS

R. VEZIN - 48, rue de la Santé - PARIS

UNIV.
LEIDEN
BIBL.

A ma mère, A mon père .

Digitized by the Internet Archive
in 2026

https://archive.org/details/IA41549227_0030

Aux Docteurs Michèle-Anne et Michel L A R O S A

ma soeur et mon beau-frère ,

A mon frère Jacques,

A mes nièces, Cécile, Chantal et Florence .

A mes Amis .

A notre Maître et Président de thèse,

Monsieur le Professeur R. D E G O S

Professeur de Clinique des maladies cutanées et syphilitiques,

Médecin de l'Hôpital Saint-Louis

Chevalier de la Légion d'Honneur

A Monsieur le Professeur Agrégé J. C I V A T T E

Médecin des Hôpitaux de Paris,

A Monsieur le Docteur J. L E P I N E,

Médecin Assistant de l'Hôpital Saint Louis,

Qui a bien voulu nous confier le sujet de cette thèse,
dont il a guidé l'élaboration,

Qu'il trouve ici l'expression de notre reconnaissance
et de notre respectueux attachement.

A nos Maîtres d'Externat :

Monsieur le Professeur Cl. COUINAUD,

Monsieur le Professeur R. MERGER,

Monsieur le Docteur J. FOUQUET,

Monsieur le Professeur E. HOUSSET,

Monsieur le Professeur R. WOLFROMM,

Monsieur le Docteur M. BOLGERT,

Monsieur le Docteur P. de GRACIANSCY,

Monsieur le Professeur R. DEGOS .

P L A N

I.- INTRODUCTION

II.- RAPPEL CLINIQUE ET HISTOLOGIE

A.- Rappel Clinique

1.- Les différents aspects cliniques :

- eczéma "vulgaire"
- eczéma nummulaire
- eczéma dysidrosique
- eczéma kératosique

2.- Formes cliniques

- Atteinte unguéale
- Formes compliquées
  - . surinfection
  - . lichenification

B.- Histologie

III.- PROTOCOLE D'EXAMEN

A.- Interrogatoire

B.- Tests 1° - Epidermo-tests

2° - Intradermo-tests

C.- Prélèvement mycologique

D.- Pouvoir histamino-poxique : Test au Nicétafuryl .

IV.- LES DIFFERENTS FACTEURS ETIOLOGIQUES

A.- Facteurs Allergie

B.- Facteurs d'irritation

C.- Facteurs infectieux - Microbiens

Mycosiques

D.- Facteur sudoral

E.- Facteur constitutionnel

F.- Facteur psychosomatique

V.- PAS D'ETIOLOGIE RETROUVÉE

VI.- CONCLUSION

Résumé et conclusions .

INTRODUCTION

Les dermites des mains sont très fréquemment rencontrées dans la pratique dermatologique . A elles seules, elles constituent environ le tiers des cas observés dans une consultation spécialisée .

Cette localisation s'explique facilement par le nombre, sans cesse croissant, de produits agressifs manipulés et entrant en contact avec le tégument des mains . Ces dermites sont, pour une bonne part, d'origine allergique : il s'agit alors d'un "eczéma allergique de contact."

Si le terme "allergique" est bien défini, celui d' "eczéma" l'est beaucoup moins . En se référant à la classique définition de DARIER, on considère l'eczéma comme un syndrome d'intolérance cutanée caractérisé cliniquement par la présence de vésicules et histologiquement par l'existence de la spongiose . En réalité, seule la spongiose paraît être le critère histologique indiscutable .

Cliniquement, en effet, certaines dermites allergiques de contact authentiques ne sont qu'érythémato-oedemateuses ou hyperkératosiques, alors qu'à l'inverse d'autres dermites, où l'allergie de contact est absente, se présentent avec une vésiculation . En outre, dans un bon nombre de cas, des dermites allergiques continuent à évoluer malgré l'éviction totale et définitive de l'allergène primitivement en cause ("dermite résiduelle" de HURIEZ). Cette évolution est le fait d'autres facteurs et aussi d'un terrain particulier . Sans prendre partie dans l'éternelle discussion entre eczéma allergique et dermites eczématiformes, on peut penser que, dans l'étiopathogénie de ces dermites des mains,se rencontrent un certain nombre de facteurs dont il convient, dans chaque cas particulier, de discuter l'importance .

RAPPEL CLINIQUE

et

HISTOLOGIE

A.- RAPPEL CLINIQUE

i.- LES DIFFERENTS ASPECTS CLINIQUES

La dermite des mains s'offre à nous sous les aspects les plus divers. Cependant, il nous a semblé qu'il était possible de les grouper en quatre aspects schématiques principaux :

1° - Eczéma "vulgaire" banal,

2° - Eczéma nummulaire,

3° - Eczéma dysidrosique,

4° - Eczéma kératosique .

1°.- ECZÉMA " VULGAIRE " BANAL

avec son érythème, son oedème, d'intensité variable, son suintement plus ou moins abondant, ses croûtes plus ou moins nombreuses, sa tendance à évoluer vers la lichénification . Fait essentiel, cet eczéma siège sur le dos des mains et des doigts où il s'étend en nappes mal limitées ; il respecte la face palmaire .

Cette topographie est importante à considérer car elle oriente d'emblée vers le diagnostic de dermite allergique de contact . Cet eczéma évolue par poussées volontiers récidivantes . Chaque poussée constitue une véritable "crise" qui évolue en cinq phases :

. phase érythémateuse,

. phase vésiculeuse,

. phase de suintement,

. phase croûteuse,

. phase de desquamation .

. PHASE ERYTHEMATEUSE

La crise débute habituellement par deux symptômes : le prurit et l'érythème .

Le prurit constitue toujours un signe dominant : le plus souvent , il précède l'éruption .

L'érythème est une rougeur diffuse, congestive, disparaissant à la vitropression, souvent déjà un peu oedemateuse . A la palpation superficielle, cette nappe érythémateuse n'est pas lisse, mais donne une sensation de granité. Cet aspect "grenu" annonce les vésicules encore inappréciables à l'oeil nu .

. PHASE VESICULEUSE

Rapidement, après quelques heures ou quelques jours, l'érythème congestif se recouvre d'un semis de petites vésicules en tête d'épingle, parfois plus grosses . Ces vésicules peuvent confluer et former des bulles comme on peut l'observer dans certains eczémas dysidrosiformes . Elles évoluent par poussées et peuvent déborder la plaque érythémateuse . Elles peuvent se dessécher sur place sans s'ouvrir ; mais, le plus souvent, ces vésicules, superficielles et fragiles, se rompent aisément et laissent écouler leur sérosité .

. PHASE DE SUINTEMENT

L'ouverture des vésicules entraîne le suintement d'une sérosité transparente, d'abondance très variable .

Bien décapée, la surface suintante apparaît criblée de petits pertuis arrondis : les puits eczématiques de DEVERGIE . A. CIVATTE a montré que le flux eczématique provient directement d'une exsudation du derme dont les papilles sont rapidement mises à nu par les poussées suintantes qui s'opposent à l'épidermisation normale .

Classiquement, le prurit s'atténue à ce stade, en fait, il persiste souvent et peut entraîner une surinfection .

Le suintement dure plusieurs jours ou plusieurs semaines .

. PHASE CROÛTEUSE

Lorsque le suintement commence à se tarir, la sérosité ébauchée se coagule à la surface de la peau et recouvre le placard de croûtes jaunes ambrées, peu adhérentes . Ces croûtes se détachent spontanément ou sous l'influence du traitement, mais elles se reforment tant que le suintement n'est pas tari . Lorsque les croûtes sont tombées définitivement, le tégument prend un aspect caractéristique " érythémateux lisse ", tandis que le prurit s'éteint .

. PHASE DE DESQUAMATION

L'épiderme reconstitué est très mince, comparable à une pelure d'oignon . Cet aspect est transitoire : la surface de la peau se fripe, s'opacifie, se craquelle et se fragmente en squames lamelleuses ou furfuracées. A mesure que s'épuise cette desquamation, la peau reprend peu à peu son aspect normal et l'eczéma guérit sans cicatrice .

Telle est l'évolution de l'eczéma vésiculeux banal, mais cet aspect clinique, bien que le plus fréquent, n'est pas toujours réalisé . La localisation aux mains confère, parfois, à l'eczéma des aspects cliniques inhabituels . Cette imprécision dans les caractères morphologiques ou étiologiques de nombreux eczémas des mains est telle que nombre d'auteurs, surtout nord-américains, les érigent en une forme clinique particulière, à propos de laquelle ils soulignent la fréquente instabilité vaso-motrice et sudorale de cette région, leur possibilité de contacts répétés avec les substances irritantes, l'infection qui prend surtout son point de départ dans les espaces interdigitaux, le rôle de foyers infectieux à distance et surtout l'extrême chronicité .

2°.- L'Eczéma nummulaire

Les éléments sont groupés en placards ronds ou ovalaires, dont les dimensions sont variables . Leurs bords sont linéaires, réguliers, non émiettés . Les éléments, fortement congestifs, réalisent l'association érythémato-vésiculeuse, ou plus souvent, papulo-vésiculeuse . Parfois, les placards ont tendance à s'affaisser au centre alors que le pourtour reste érythémato-vésiculeux évoquant alors une trichophytie cutanée . Cette forme trichophytoïde est à distinguer d'une épidermo-pycose et nécessite souvent un examen mycologique

Cet eczéma nummulaire siège sur les faces dorsales des doigts et des mains, débordant souvent sur les avant-bras . Les placards sont particulièrement prurigineux, la lichénification les complique fréquemment, mais BROCQ insiste sur le fait " qu'elle ne se développe d'ordinaire qu'au niveau des plaques érythémateuses " . Les placards lichénifiés subsistent seuls à l'état de traces entre les poussées que subit cet eczéma .

3°.- L'Eczéma dysidrosique

Est une forme essentiellement vésiculo-bulleuse . Il siège sur les faces latérales des doigts, atteint les commissures et tend à gagner les faces palmaires des doigts et la paume des mains . La dysidrose ne dépasse pas le poignet .

Les vésicules apparaissent sur une peau en apparence saine, non érythémateuse et semblent enchâssées dans l'épiderme . Leur dureté, leur solidité, dues à l'épaisseur de la couche cornée, les a fait comparer par DARIER à des "grains de Sagou cuit" . De grosseur variable, elles peuvent devenir de volumineuses bulles .

L'éruption est souvent très prurigineuse et le grattage provoque l'ouverture des vésicules, qui donnent alors issue à un liquide clair et filant, qui se trouble en cas de surinfection, ce qui est fréquent . Spontanément, ces vésicules n'ont pas tendance à s'ouvrir, mais se flétrissent en même temps que s'installe la desquamation . Enfin, la dysidrose peut être isolée, s'associer ou alterner avec un eczéma vésiculeux vulgaire .

On peut observer des formes cliniques variables suivant l'intensité du processus :

. Dans les formes intenses, les vésicules deviennent de véritables bulles qui se rompent plus facilement que les vésicules, laissant des ulcérations douloureuses .

. A l'opposé, dans les formes atténuées, les vésicules avortent et se traduisent par des îlots arrondis de desquamation sur la face latérale des doigts . Certains auteurs ont rapproché cette forme de la "desquamation estivale en aires des mains" décrite par DUBREUILH et formant aux paumes des îlots de desquamation à évolution centrifuge non prurigineux .

. Enfin, une forme particulière : l'eczéma phlycténulaire de l'éminence thénar, qui déborde souvent sur le poignet, c'est dans cette forme que se pose le diagnostic différentiel avec certaines pustuloses récidivantes des mains .

De fait, on peut discuter de l'éventualité d'un psoriasis pustuleux, de certaines pustuloses de la maladie de FIESSINGER-LEROY-REITER, de l'acrodermatite continue de HALLOPEAU . C'est dans ces cas douteux que la biopsie prend tout son intérêt ; elle met en évidence une image spéciale : la pustule spongiforme multiloculaire située dans la partie supérieure du corps muqueux .

Enfin, en présence d'une vésicule de dysidrose surinfectée, on éliminera également une pustulose d'ANDREWS . Ici, la lésion histologique est une cavité arrondie, à bords nets, située à l'intérieur du corps muqueux .

4°.- ECZÉMA KÉRATOSIQUE

Réalise le quatrième aspect clinique .

Il siège sur la paume des mains . L'atteinte peut être diffuse, touchant la totalité de la surface de la paume ou plus ou moins circonscrite en îlots . Très rarement, on retrouvera les vésicules caractéristiques . Cependant, le diagnostic d'eczéma peut être évoqué devant certaines nuances cliniques : l'irrégularité des bords des lésions, leur passage insensible vers la peau saine, le prurit, bien qu'intermittent, la notion de poussées évolutives et, souvent, l'existence de lésions typiques d'eczéma à distance .

Cet eczéma kératosique est souvent d'étiologie complexe et multiple; outre les phénomènes de sensibilisation à des allergènes divers, professionnels ou non, jouent divers facteurs favorisants : irritation primaire ou microtraumatismes répétés .

Deux aspects particuliers méritent d'être décrits : ce sont la digito-pulpite et l'acropulpite :

. La digito-pulpite atteint les doigts qui sont secs, squameux, rendus très douloureux par les fissures . La pulpe des doigts donne l'impression de balle de ping-pong .

. L'acro-pulpite offre la même aspect, mais plus limité, n'atteignant que la pulpe des doigts .

Enfin, devant une kératodermie palmaire, nous avons parfois discuté la possibilité d'un psoriasis ou d'un lichen .

Le diagnostic de psoriasis peut être difficile à poser lorsque l'atteinte palmaire est isolée . Cependant, le psoriasis réalise des placards de kératodermie bilatéraux et symétriques, dont les bords restent franchement délimités, circinés. Sur l'hyperkératose blanchâtre, on trouve un épiderme rosé ou rouge. Mais il peut également donner des éléments kératosiques limités, réalisant une élevure cornée blanchâtre et dure . En cas de doute, la biopsie apportera la clef du diagnostic.

Quant au lichen plan,il peut donner divers aspects kératosiques : petites taches érythémateuses, plaques rouges irrégulières ou kératodermie diffuse sans caractère particulier .

En l'absence de lésions lichéniennes sur le reste du corps, le diagnostic peut être assuré par la biopsie .

II.- FORMES CLINIQUES

1°.- ATTEINTE UNGUÉALE

L'atteinte des ongles est assez fréquente lorsque l'eczéma siège autour de ceux-ci ; cependant, les ongles peuvent être seuls atteints , posant un problème diagnostic .

Habituellement, ce sont des érosions,des ponctuations très fines, disséminées sans ordre. Les sillons transversaux, les décollements latéraux, l'hyperkératose sous-unguéale sont plus rares . Un perionyxis avec infection secondaire est réalisé dans les formes majeures .

2°.- FORMES COMPLIQUÉES

a.- La surinfection

b.- La lichénification .

a.- L'ECZEMA IMPETIGINISE

La sérosité qui s'écoule des vésicules ouvertes constitue un moyen de culture idéal pour les germes de surinfection .

Cette surinfection se marque par la transformation de l'aspect de la sérosité qui, de translucide, devient trouble et opaque .

Cette surinfection complique et prolonge l'évolution de l'eczéma . Habituellement légère et transitoire, elle peut devenir chronique et pérenniser l'eczéma .

b.- L'ECZEMA LICHENIFIE

La lichénification, très fréquente dans tout eczéma qui se prolonge, peut prendre un grand développement dans certains cas .

Le placard d'eczéma s'épaissit, s'infiltre, et perd sa souplesse; les stries normales du tégument s'accentuent et donnent à la surface du placard un aspect quadrillé . La teinte devient grisâtre . La lésion est très prurigineuse.

Cette lichénification peut être discrète et transitoire, guérissant définitivement sous l'influence de la thérapeutique . Parfois, cependant, l'évolution peut se prolonger, devenir chronique . Le placard de lichénification, très infiltré, est permanent, subissant périodiquement des poussées vésiculeuses .

Cette évolution chronique peut se voir dans toutes les formes d'eczéma Cependant, elle est particulièrement nette dans l'eczéma constitutionnel .

B.- H I S T O L O G I E

Elle est caractéristique, quel que soit l'aspect clinique .

La lésion histologique prédominante est la spongiose du corps muqueux ; c'est à dire que les cellules du corps muqueux de Malpighi sont séparées les unes des autres par de la sérosité qui rend leurs ponts d'union plus visibles tant que l'oedème interstitiel est encore insuffisant pour les rompre .

Cette spongiose aboutit à la formation de vésicules formant des cavités, remplies de sérosité où flottent des lymphocytes, quelques histiocytes et quelques cellules malpighiennes . Elles sont de tailles variables, mais toutes les vésicules touchent , par leur pôle supérieur, la couche cornée .

Une autre lésion épidermique est représentée par les "puits de DEVERGIE" : ce sont de petites ulcérations dues à une destruction localisée de l'épiderme, qui mettent à nu le sommet des papilles dermiques .

Les altérations dermiques sont peu importantes . Ce sont des lésions inflammatoires prédominant dans la partie superficielle du derme, constituées par un oedème du corps papillaire, et dilatation des capillaires, qui sont entourés d'un amas cellulaire . Les amas sont formés de cellules mononucléées, histiocytes et lymphocytes . Ce sont des cellules qui envahissent l'épiderme . L'évolution se fait vers la desquamation caractérisée par une discrète kératose à cellules nucléées constituant une parakératose . Enfin, la couche de Malpighi s'épaissit en une hypercanthose parfois très importante, qui persiste en cas de lichénification.

PROTOCOLE D'EXAMEN

Chaque malade a été soumis à un examen qui comportait :

A - Un interrogatoire,

B - Des tests :

1° - Epidermo-tests

2° - Intradermo-tests

C - Prélèvement en vue d'examen mycologique

D - Eventuellement, suivant l'orientation clinique :

- pouvoir histamino pexique du sérum,
- ou test au latex-histamine,
- test au nicétafuryl (TRAFURIL).

A.- I N T E R R O G A T O I R E

Premier temps de l'examen du malade : il est très important .

Nous nous sommes efforcés de le rendre le plus complet et le plus précis possible .

Il précise :

- les antécédents personnels et familiaux, cutanés et allergiques .
- les conditions de travail : l'ambiance, la chaleur, etc.
  le poste occupé .
- les gestes accomplis au cours de ce travail et les produits manipulés.
- les moyens de protection : vêtements, gants de caoutchouc, masque,etc...
- les moyens de nettoyage .

L'évolution de la dermatose a une grande importance : date d'apparition - amélioration ou disparition pendant le repos hebdomadaire ou les vacances - réapparition à la reprise de travail - l'existence d'accidents semblables chez des compagnons effectuant le même travail, utilisant le même produit .

Enfin, il nous renseigne également sur les loisirs (bricolage, jardinage, etc ...), les travaux ménagers, les produits de toilette . Ainsi, l'interrogatoire oriente les tests, et éventuellement, d'autres examens .

B.- T E S T S

1°.- LES EPIDERMO-TESTS

- Principe
- Technique
- Résultats .

PRINCIPE

Ils visent à reproduire le conflit antigène-anticorps au niveau du tégument . L'antigène porté au contact de la couche épithéliale constitue un test épicutané qui explore l'allergie tissulaire ou retardée .

Les allergènes utilisés sont des plus variables . Cependant, on peut grouper les tests en :

Tests systématiques : qui comprennent les allergènes les plus fréquemment rencontrés et que nous avons utilisés lorsque l'interrogatoire du malade ne nous a rien apporté de précis :

Para-Phénylène-diamine	Nickel
Aniline	Cobalt
Phénergan	Cuivre
Oxyde Jaune de Hg	Pipérazine
Baume du Pérou	Laurier
Arnica	Formol
Lavande	Tanin
Bermagote	Ammoniaque
Térébenthine	Arséniate de Na
Bichromate de K	Biocidan

Tests spécifiques : où les allergènes sont variables suivant les produits manipulés par le malade .

Par exemple, pour les coiffeurs, ils ont comporté :

Para-Pnénylène-diamine	Décoloration
Aniline	Permabel
Colorelle Blond	Permanente Oréal
Colorelle Brun	Modeling
Teinture Immédia	Algues Marines

Laque	Thioglycolate de NH_4
Résorcine	Bichromate de K
Ammoniaque	Bergamote
Fixateur 1	Lavande
Fixateur 2	Shampooing ordinaire

Et pour les cimentiers :

Bichromate de K	Nickel
Ciment prompt	Cobalt
Ciment ordinaire	Cuivre
Para-Phénylène Diamine	Pièce de 1 fr
Aniline	Ciment blanc

Ces "panoplies" ont subi quelques variantes suivant les produits que nous apportaient les malades .

TECHNIQUE DES EPIDERMO - TESTS

Les épidermo-tests ont été pratiqués sur le dos, directement sur la peau, sans que celle-ci ait été nettoyée avec de l'éther ou de l'alcool . Parfois, mais très rarement, de fines scarifications ont été pratiquées pour sensibiliser un test : ceci constituant le scratch-test . L'application sur la peau est faite de façon variable suivant qu'il s'agit de liquides ou de solides .

Pour les liquides, on a appliqué sur la peau un carré de papier - filtre humecté d'une solution du produit à étudier, à une concentration telle qu'il ne puisse y avoir d'effet caustique . On a recherché la causticité possible des liquides testés en se reportant à des tables précisant à quelle dilution l'allergène devait être utilisé et avec quel solvant (eau - alcool - huile - acétone) cette dilution devait être réalisée .

Les solides ont été mis en solution dans un solvant approprié non allergisant - Certains solides, durs et compacts, ont été limés ou grattés en veillant à ce que les parcelles obtenues ne présentent pas d'arêtes vives traumatisant la peau et pouvant rendre la lecture des tests impossible .

Enfin, certains produits tels que tissus, vernis, crèmes et pommades ont été appliqués directement sur la peau .

Le produit ainsi appliqué sur la peau a été recouvert par un néodermotest en tissu adhésif hypoallergique, de forme trilobée, adhérant bien et dont la face tournée vers la peau est recouverte, en son centre, d'un disque de cellophane .

Puis la disposition des tests a été relevée sur l'observation, de manière à en noter le résultat sans erreur possible et avec précision .

La durée d'application des tests a été de 48 heures après lesquelles la lecture a été effectuée .

Cette lecture a été faite 30 minutes environ après avoir retiré les tests, ceci afin que s'effacent certains plis ou incrustations de la peau, la rougeur ou le dermographisme déterminés par le nettoyage à l'éther .

INTERPRÉTATION

Il n'existe aucune difficulté d'interprétation lorsque l'épidermo-test reproduit un eczéma typique avec son érythème et ses vésicules .

Pareillement, l'association de rougeur, d'oedème, de prurit est le témoin d'une sensibilité certaine .

Pour certains, l'existence de prurit suffit pour affirmer la positivité, mais il nous paraît difficile de trancher sur ce seul signe fonctionnel d'interprétation délicate . Le simple érythème est parfois difficile à distinguer d'une réaction d'irritation . Si, assez souvent, cette différence s'impose, d'autres fois, la difficulté est extrême . Dans certains cas, l'histologie tranche la question .

En pratique, les résultats ont été codifiés de la manière suivante :

- Erythème ..... +
- Erythème + oedème ..... ++
- Erythème + oedème + vésiculation .... +++
- Erythème avec oedème
  vésiculation intense,
  qui déborde la région d'application ++++

Nous n'avons jamais pratiqué les tests en période de poussées aigues, mais nous avons attendu une stabilisation de l'eczéma .

En effet, une exacerbation de l'eczéma peut se voir au cours d'un test positif . Cette réaction focale, bien que rare, prend toute sa valeur lorsqu'elle survient mais elle n'est pas souhaitable .

. DIFFICULTES D'INTERPRETATION DES EPIDERMO-TESTS :

En fait, le test peut prêter à confusion, car il peut être difficile de reproduire exactement les conditions de travail qui ont provoqué l'apparition de l'eczéma .

C'est dire que le fait de trouver un ou plusieurs tests négatifs sur des sujets chez lesquels on soupçonne un eczéma professionnel, ne suffit pas à infirmer la qualité professionnelle de cet eczéma . Il suffit, chez ces sujets à tests négatifs, de voir l'eczéma réapparaître avec la reprise du travail, pour que la conviction s'impose de la réalité de la nature professionnelle de leur eczéma .

Par ailleurs, il existe des causes d'erreurs pouvant donner des réactions faussement négatives, ou faussement positives .

. LES REACTIONS FAUSSEMENT NEGATIVES :

Une telle éventualité peut se produire :

a.- Si on utilise pour l'épidermo-test un produit analogue, mais qui ne soit pas rigoureusement le produit employé au cours du travail .

b.- Un sujet peut être sensible, non pas à une matière finie, mais aux produits intermédiaires dont procède sa fabrication . D'autres fois, les tests pratiqués avec chacune des substances manipulées au cours du travail restent négatifs, alors que le mélange de deux ou plusieurs de ces substances détermine une réaction positive .

c.- Le siège du test peut intervenir, certaines hypersensibilités étant purement régionales . Les tests de routine sur le dos ne conviennent pas toujours . Dans ces conditions, on peut réaliser le test en "peau guérie" .

d.- La durée du contact intervient : c'est parfois après trois ou quatre jours de contact seulement qu'on obtient un test positif .

e.- La concentration du produit intervient également . Par ailleurs, la concentration peut varier d'un sujet à l'autre . Les variations du seuil de sensibilité sont parfois considérables .

f.- Les traumatismes ou microtraumatismes qui lèsent la peau déterminent une lésion indispensable pour que le réactogène puisse se manifester . Les techniques de GOUGEROT, de grattage et de scarification, constituent un recours très précieux permettant de positiver certains tests négatifs .

g.- Dans certains cas, la sudation intervient et l'eczéma n'apparaît que si l'allergène en cause est imprégné par la sueur .

h.- La lumière peut agir en association avec un allergène qui, à lui seul, serait inoffensif . D'où l'intérêt, dans certains cas, de compléter les tests en les irradiant 24 minutes après leur application .

. LES FACTEURS PHYSIOLOGIQUES GENERAUX

Chez les femmes, certaines dermites allergiques ne se manifestent qu'en période pré-menstruelle ou menstruelle, de même, les tests pratiqués avec les substances incriminées ne se montrent positifs que pratiqués en période cataméniale .

Après certaines maladies anergisantes, les tests peuvent transitoirement être négatifs .

Enfin, le rôle des corticoïdes, des antihistaminiques, est discuté. Certains auteurs pensent que ces médicaments inhibent les réactions cutanées provoquées par les tests chez les malades traités . D'autres nient cette action. Cependant, nous avons effectué les tests en dehors d'une période de traitement .

. LES REACTIONS FAUSSEMENT POSITIVES

. sans valeur spécifique, si effectués en poussée d'eczéma, ou à proximité trop étroite d'un test fortement positif .

. les réactions collectives .

Certaines substances chimiques appliquées en occlusion sur la peau humaine déterminent une réaction d'irritation qui n'est pas une réaction allergique .

Bien souvent, ces réactions sont dues à des concentrations trop fortes . C'est ainsi qu'à partir d'une certaine concentration, le Bichromate de potassium, par exemple, donne lieu à un test positif chez tous les sujets . Cette réaction collective ne reproduit d'ailleurs pas exactement l'aspect d'un test positif, la vésiculation est rare ; il n'existe qu'un érythème très foncé avec oedème ; le prurit n'existe pas mais est remplacé par une sensation de cuisson. A un stade supérieur, apparaît une phlyctène qui laisse derrière elle une surface suintante bien limitée . Au maximum est réalisée une lésion escarrotique - c'est la réaction caustique .

Par ailleurs, certaines substances, même appliquées sur la peau à une concentration valable, produisent chez presque tous les sujets une déssication de la peau qui apparaît fine, ridée, brillante . Cet effet collectif particulier a été dénommé "effet savon" parce qu'il se produit le plus souvent avec les savons, savonnettes, dentifrices . Il est dû à l'action irritante et desséchante des acides gras . Sous le nom "d'effet shampooing" SIDI a décrit une réaction érythémato-oedémateuse mal limitée, non prurigineuse. Il est produit essentiellement par les détergents contenus dans les shampooings .

Dans les cas bien tranchés, ces réactions collectives sont facilement distinguées des réactions allergiques . Souvent, le diagnostic est difficile et peut nécessiter le recours à l'examen histologique après biopsie.

Histologiquement, l'effet savon est représenté par un décollement de la couche cornée sans spongiose du corps muqueux de Malpighi . Dans les réactions caustiques, l'histologie va d'une nécrose totale à une atteinte plus partielle de l'épiderme avec formation de vésicules sous-cornées et d'une bulle plus ou moins importante . La basale est souvent intacte ; dans le derme, on retrouve un infiltrat à polynucléaires .

2°.- LES INTRADERMOREACTIONS

- Principe
- Technique
- Résultats .

Ils ont été pratiqués dans un deuxième temps lorsque les épidermotests ne nous avaient pas apporté le diagnostic .

Ils comportent :

. d'une part, les - intradermotests microbiens
- intradermotests mycosiques .

. d'autre part, les pneumallergènes (poussières - plumes) qui n'ont été pratiqués que lorsque la nature constitutionnelle de la dermite était suspectée, ou lorsqu'il existait d'autres manifestations allergiques, telle une rhinite par exemple .

PRINCIPE

L'intradermoréaction consiste à introduire une minime quantité d'allergène dans le derme . L'allergène rencontre soit des anticorps circulants et donne lieu à une réaction précoce, soit des anticorps tissulaires des cellules dermiques ou des cellules lymphocytaires et il se produit alors une réaction retardée .

TECHNIQUE

L'allergène se présente toujours sous une forme liquide . La substance est délivrée par certains laboratoires sous forme de solutions à des concentrations différentes .

Nous avons utilisé :

. pour les I.D. tests mycosiques :

Candidine	1/10.000	Moisissure	1	1/100
Epidermophytine	1/100	"	2	1/100
Trichophytine	1/100	"	3	1/100
		"	4	1/100

. pour les I.D. tests microbiens :

Streptocoque A	400 millions	Vaccin antistaphylo.	600 M.
" BEL	400 M.	Vaccin antipneumo .	600 M.
" D	400 M.	Proteus	600 M.
Vaccin antistrepto	600 M.	E. coli	600 M.

. pour les Pneumallergènes :

Poussière	1/500.000	Plumes	1/50.000
"	1/50.000		1/5.000
"	1/5.000		

Le produit a été injecté dans le derme, soit dans la région dorsale, soit à la face externe du bras ou la face antérieure de l'avant-bras . La quantité est faible, environ 1/10° de centimètre cube, de manière à former une papule oedemateuse de 4 mm. de diamètre . Une injection témoin avec du sérum a été faite qui a servi de comparaison .

INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

La lecture des tests doit se faire en deux temps : après vingt minutes d'une part, après quarante-huit heures d'autre part .

Après 20 minutes, on explore les réactions dites immédiates : c'est le cas des pneumallergènes . Si la réaction est positive, il apparaît une papule ortiée qui doit être plus importante que celle déterminée par l'injection témoin . En règle générale, elle est entourée d'une zone érythémateuse : on mesure avec précision et le diamètre de la papule, et celui de l'aréole érythémateuse . Par exemple :

Papule 10 mm - Erythème 20 mm

P 10 / E 20

Après 48 heures, la réaction positive de type retardé s'objective par l'existence d'un nodule central rouge, induré, entouré d'un halo érythémateux. Ici encore, on mesure avec précision l'un et l'autre ; on explore ainsi les allergènes dits tissulaires (allergènes microbiens, chimiques, mycosiques).

Mais dans le domaine des I.D. réactions, il convient, non seulement d'apprécier la réaction locale au point d'injection, mais aussi la réaction focale au niveau de la dermatose . Il faut tenir un grand compte de l'aggravation ou de l'amélioration passagère de la dermite . Ceci est le plus souvent très difficile à apprécier, même si la réaction locale n'est pas très intense, la réaction focale, dans un sens ou dans l'autre, constitue un phénomène d'un intérêt primordial .

VALEUR RELATIVE DES TESTS POSITIFS

Un test positif n'a pas de valeur en soi. Il doit être replacé dans le contexte clinique. En effet, il peut mettre en évidence :

- une sensibilisation latente : un sujet peut être porteur d'anticorps sans que ceux-ci soient à un taux suffisant pour provoquer une dermatose .
- une cicatrice humorale .
- une sensibilisation progressivement et obligatoirement acquise. Certains allergènes détruisent au fur et à mesure que s'écoulent les années des sensibilisations pratiquement obligatoires . Tel est le cas de la Candidine, les toxines microbiennes . Un test positif à la Candidine, aux streptocoques, etc ..., n'a donc aucune signification valable dans l'absolu .

Il est donc nécessaire, lorsqu'on contrôle la positivité d'un test, d'en discuter la valeur relative . Cette valeur doit être soumise à des épreuves de contrôle .

Ce sont les épreuves de - suppression - réadmission,
- provocation de réaction focale .

Ces épreuves, plus ou moins faciles à réaliser, sont déterminantes.

La première consiste à supprimer l'allergène suspect ou objectivé par les tests, puis, après amélioration, à remettre le sujet en contact . Le plus souvent, nous les avons réalisées en mettant le sujet en arrêt de travail, puis reprise .

La deuxième épreuve consiste à provoquer expérimentalement une réaction focale :

. On injecte par voie sous-cutanée une quantité minime d'une solution d'allergène - le choix de la dilution sera basé sur la détermination quantitative du seuil de sensibilisation cutanée . Soit, par exemple, un test positif avec une solution d'une substance au 1/100 . On prépare des solutions de cette substance avec des dilutions croissantes de 10 en 10. On aura alors des solutions à 1/1.000 - 1/10.000 - 1/100.000, etc ... avec lesquelles les I.D. seront reprises . Ainsi se trouve réalisée une échelle quantitative . Le test pourra être négatif avec la solution au millionnième, commencer à se positiver au 1/100.000 et devenir de plus en plus positif au fur et à mesure de l'augmentation de la concentration . La concentration seuil déterminée, on injecte par voie sous-cutanée 0,10 à 0,20 de cette dilution . Suivant que la dilution injectée sera légèrement inférieure ou supérieure, au seuil de sensibilisation absolu, on déterminera soit une amélioration, soit une aggravation des manifestations cliniques .

Cette pratique nous a permis ainsi :

. d'une part, de contrôler la valeur de positivité d'un test ;

. d'autre part, d'être le point de départ de la thérapeutique dite de désensibilisation .

C.- PRELEVEMENT MYCOLOGIQUE

Dans de nombreux cas, un prélèvement à été effectué puis soumis à un examen direct et, secondairement,à une culture sur milieux spéciaux . Cette technique permet d'une part d'isoler un éventuel champignon et,d'autre part, de l'identifier .

D.- AUTRES EXAMENS

Lorsque l'examen clinique nous orientait vers un eczéma constitutionnel : deux autres examens étaient pratiqués :

- Un pouvoir histamino-pexique du sérum ou une réaction au latex-histamine .

- Enfin, un test au Nicétafuryl (Trafuril) mettant en évidence les perturbations vaso-motrices .

LES DIFFERENTS FACTEURS ETIOLOGIQUES

(Si l'on fait le bilan d'une consultation de dermato-allergie comme celle du Service du Professeur DEGOS à l'Hôpital Saint-Louis, on s'aperçoit que les dermites les plus fréquemment rencontrées sont celles qui siègent aux mains).

Nous pouvons ainsi faire état de 700 observations d'eczéma des mains, les unes étant certainement des dermites de contact, les autres, dermites eczématiformes relèvent, en proportions variables, de différents facteurs qu'il conviendra d'apprécier .

Devant une dermite des mains, quel que soit son aspect clinique, il nous a semblé que six facteurs devront chaque fois être discuté .

1° - L'ALLERGIE DE CONTACT - avant tout autre facteur, on recherchera alors :

- soit une allergie d'ordre professionnel et dans ce groupe, nous inclurons l'allergie aux produits ménagers .
- soit une allergie médicamenteuse : application d'un topique allergisant .

2° - LES FACTEURS D'IRRITATION

nous ont semblé constituer un chapitre étiologique important .

Les irritations sont de diverses sortes :

- mécaniques : microtraumatismes répétés - le contact avec des objets durs, les frottements, les pressions .
- chimiques : contact avec des produits :
  - . soit détergents,
  - . soit alcalins ou acides,
  - . soit décapants .
- thermiques : contacts répétés avec des objets ou produits chauds ou froids .

3° - LE FACTEUR INFECTIEUX

On y distingue le facteur microbien et le facteur mycosique .

- L'infection microbienne : locale, elle est en règle latente, de diagnostic souvent difficile et c'est le test thérapeutique qui, en amenant la guérison, permet indirectement d'incriminer l'infection surajoutée .

. Elle peut être à distance . Et c'est le problème de l'allergie microbienne localisée aux mains, elle nécessite la pratique des intradermo-tests avec divers antigènes microbiens, la recherche et la stérilisation de foyers infectieux cutanés ou autres .

- L'infection mycosique : lévurique ou dermatophytique peut être également :

. soit locale : parfois d'une façon évidente, lorsqu'existe un intertrigo commissural blanc nacré du 4ème espace, plus souvent latente, révélée par le prélèvement mycologique.

. soit à distance : témoin d'une allergie mycosique à Candida Albicans ou à dermatophytes . Là encore, l'exploration nécessite:

- la recherche d'un foyer mycosique à distance et il est classique de le rechercher au niveau des espaces interdigitaux plantaires .

- la pratique des intradermo-tests .

4° - LE FACTEUR SUDORAL

C'est le mérite de STEWART, en France, d'avoir attiré l'attention sur les troubles de l'excrétion sudorale . Au niveau des mains, ce facteur étiologique semble particulièrement être en cause, avant tout, dans les eczémas kératosiques . Il est difficile d'en apporter d'autres preuves que celles recueillies par des examens histologiques minutieux . Cependant, les travaux de l'école toulousaine, en apportant de bons résultats par la parafango-thérapie, apporte à cette thèse un argument d'ordre thérapeutique indirect, certes, mais non négligeable .

5° - L'ATOPIE OU FACTEUR CONSTITUTIONNEL

Le fait qu'un eczéma constitutionnel puisse être localisé uniquement aux mains nous semble, d'après notre expérience, une vérité capitale . Il faut y penser dans n'importe quel cas de dermite eczématiforme . Le diagnostic se fonde :

- d'une part, sur l'absence d'autre cause retrouvée, et c'est souvent un diagnostic par élimination .

- d'autre part, sur des arguments positifs :

. l'existence d'antécédents personnels et familiaux,

. l'existence d'association simultanée ou dans le temps avec d'autres manifestations de l'atopie.

- L'histoire clinique de cet examen, qui, parfois, évolue comme certains eczémas constitutionnels authentiques, subissant des poussées ou s'améliorant suivant les lieux ou les saisons . C'est alors qu'une note allergique surajoutée est donnée par une sensibilisation aux poussières, aux moisissures, nécessitant une exploration allergologique dans le domaine des pneumallergènes.

- Les tests enfin :
  - Test au Latex histamine
  - ou pouvoir histamino-pexique
  - Test au Trafuril .

6° - LE FACTEUR PSYCHOSOMATIQUE, enfin,

peut, dans quelques cas, être évoqué .

C'est avant tout, dans les eczémas dysidrosiques qu'il semble devoir être recherché . Mais il nous a semblé que, dans tous les cas, il pouvait être un facteur déclenchant ou aggravant .

ALLERGIE

C'est le facteur le plus fréquemment mis en évidence puisqu'il représente l'étiologie de 371cas sur les 700 observations que nous rapportons .

HISTORIQUE

Dès le XIXème siècle, l'eczéma par "idiosyncrasie" est déjà connu et FUSCHS affirme que " chez certains sujets, la peau réagit à des agents externes qui sont normalement tolérés par les autres individus."

Une trentaine d'années plus tard, HEBRA a l'idée d'apprécier la réactivité de la peau envers des substances irritantes en recourant à des épreuves dermatologiques .

A la fin du siècle, JADASSOHN étudie les eczémas médicamenteux et met au point le patch-test .

Puis, peu à peu, la dermato-allergie se développe et prend de l'extension dans de nombreux pays, notamment en France, aux U.S.A., en Scandinavie et en Suisse .

En France, COUGEROT élabore soigneusement la technique des tests ; BLAMOUTIER étudie les traitements de désensibilisation ; plusieurs publications de FLANDIN, RABEAU, TZANCK et SIDI précisent l'allergie de groupe .

Aux U.S.A., des recherches de dermato-allergie sont entreprises par SULZBERGER, par BAER et par ROSTENBERG .

Actuellement, la dermato-allergie professionnelle se développe largement dans de nombreux pays . Les problèmes relatifs aux eczémas allergiques professionnels sont étudiés lors des congrès réservés à l'allergie professionnelle (LA HAYE, 1958) ou à la dermatologie professionnelle (LILLE, 1955, PRAGUE, 1960).

En France, de nombreux allergènes sont découverts : LE COULANT met en évidence la Trullani du chêne ; HURIEZ, les amonines quaternaires et le propylène-glycol .

E T U D E C L I N I Q U E

Il convient avant tout de définir l'allergie .

L'allergie est l'état d'un individu qui, sensibilisé à une substance, réagit de façon exagérée à celle-ci lorsqu'elle est introduite ou réintroduite dans l'organisme .

La sensibilisation réalisée par un allergène est toujours un phénomène individuel, exception faite de certaines sensibilisations dues à quelques réactogènes collectifs, ainsi le dinitrochlorobenzène (D.N.C.B.) à pouvoir sensibilisant dans plus de 50 % des cas chez l'homme .

Le temps d'exposition au réactogène est très variable ; la sensibilisation peut apparaître après quelques mois ou plusieurs années .

L'eczéma allergique atteint les régions qui ont été en contact avec l'allergène . Parfois, les lésions reproduisent les contours du facteur allergisant . Cette empreinte est alors très suggestive de l'eczéma par sensibilisation. L'évolution de l'eczéma de contact est individualisé par trois faits :

- l'eczéma apparaît ou est exacerbé dans les 24 ou 48 heures qui suivent le contact avec l'allergène .
- l'évolution est rythmée par les contacts de la peau avec l'allergène en cause . Le contact prolongé entraîne la persistance des lésions qui peuvent même se généraliser . Ainsi l'eczéma allergique professionnel est rapidement amélioré par l'arrêt du travail .
- au fur et à mesure que le contact avec l'allergène se poursuit, la guérison de l'eczéma devient plus difficile et plus longue . Dans certains cas même, la guérison est impossible malgré la suppression de l'allergène en cause . HURIEZ appelle ce stade "dermite résiduelle".

La"dermite résiduelle" semble d'ailleurs favorisée par des facteurs microbiens d'infection ou d'allergie et aussi par le terrain éthylique chez certains malades .

Théoriquement, les lésions ont l'aspect d'un eczéma vésiculeux ou même vésiculo-bulleux avec une réaction inflammatoire congestive . Le prurit est exceptionnellement absent .

En fait, l'étude de nos observations montre que tous les aspects peuvent être rencontrés .

En effet, il s'agissait de :

. Eczéma "vulgaire" en nappe siégeant sur la face dorsale des mains et des doigts dans 187 cas.

. Eczéma nummulaire dans 7 cas .

. Eczéma dysidrosique dans 26 cas .

. Eczéma kératosique et fissuraire dans 100 cas :

- répartis en eczéma des paumes = 84
eczéma des doigts = 16

. Non précisé : 51 cas .

Il est donc indispensable de songer à une dermite de contact quel que soit l'aspect clinique des lésions .

C I M E N T I E R S

84 observations .

L'allergie de contact au ciment occupe dans la majorité des statistiques la première place en dermato-allergie professionnelle (JAEGER, Suisse, FOUSSEREAU, Strasbourg).

Pour BOLGERT, "l'eczéma du cimentier représente le type le plus parfait de l'eczéma professionnel en raison de sa fréquence, de ses aspects cliniques et de son évolution ".

Les matériaux utilisés par les cimentiers sont : diverses sortes de ciment dont la prise est plus ou moins rapide, des sables, des graviers, des cailloux et de l'eau . Accessoirement, ils peuvent se servir de bois, de feuilles de contre-plaqué et de tôles . Mais de tous ces matériaux, c'est le ciment le plus fréquemment employé et c'est l'élément le plus réactogène dans ce métier .

- LES ALLERGENES

De nombreuses études ont été faites : elles démontrent toutes que l'allergène responsable est le chrome hexavalent contenu dans le ciment . On peut se demander si le chrome responsable provient de matières premières utilisées lors de la fabrication de ciment ou bien de la transformation de ces matériaux . Pour d'autres, le chrome proviendrait des appareils utilisés à la fabrication du ciment (concasseurs, malaxeurs, ...)

Parmi les 84 observations que nous rapportons, 81 malades présentent des épidermotests positifs au bichromate de potassium (solution à 0,5 % ou 1 %). Dans 3 observations, le test a dû être sensibilisé par des scarifications pour apparaître nettement positif .

Par ailleurs, dans certains pays, le ciment peut renfermer d'autres réactogènes, tel que le Cobalt . MENEGHINI est le premier à constater une sensibilisation cutanée au cobalt dans des cas d'eczéma du ciment : sur 43 maçons qu'il examine, 25 présentent un test positif au sulfate de cobalt .

Dans notre étude, 33 présentaient un test positif au cobalt .

Dans 3 cas, nous avons également décelé une allergie au nickel .

Enfin, l'allergie au caoutchouc des gants de protection a été rarement observée .

Quant aux tests épicutanés pratiqués avec les différents ciments apportés par les malades, ils sont moins souvent positifs que les tests au bichromate : 34 malades seulement présentaient un ou plusieurs tests positifs au ciment .

Cette négativité a été expliquée par BRUN, en 1964 : cet auteur, en dosant les chromates dans les ciments, est frappé par le fait qu'au début de l'extraction du ciment par l'eau, une certaine quantité de chromates passe en solution mais que, lorsque le contact du ciment et de l'eau se prolonge, le chromate disparaît . En effet, le ciment absorbe, lorsqu'il est hydraté, les chromates : d'où la négativité habituelle des tests effectués avec le ciment . BRUN a proposé de libérer le chromate absorbé à l'aide d'une solution de SO_2 NO_2 à 1,6 % . Tous nos tests ont été pratiqués avec cette technique .

C L I N I Q U E

Classiquement, l'eczéma au ciment est caractérisé par la localisation des lésions sur la face dorsale des mains et la partie distale des avant-bras . En fait, cette localisation est prédominante ; nous l'avons retrouvée dans plus de 50 observations ; mais d'autres localisations, notamment à la paume des mains, sont possibles .

Cette dermite, quelle que soit sa localisation, se surinfecte volontiers et se lichénifie précocément . Elle est très fréquemment associée à des lésions orthoergiques qui l'ont précédée de plusieurs mois ou années : Ces lésions orthoergiques faites de fissures, d'érosions d'hyperkératoses sont le témoin d'irritations primaires du ciment dues à son alcalinité .

L'eczéma au ciment évolue fréquemment vers la chronicité (dermite résiduelle d'HURIEZ), malgré l'arrêt de travail qui entraîne l'éviction de l'allergie en cause .

Enfin, plus rarement, l'eczéma peut se généraliser, voire même évoluer vers une érythrodermie .

Pour certains auteurs, l'eczéma atteint surtout les vieux cimentiers aux alentours de la soixantaine, qui ont vingt ou trente ans de métier . Dans nos observations, la moyenne d'âge est moins élevée et la majorité se situe autour de 40 ans ; l'eczéma étant plus rare avant 30 ans et après 50 ans . Sur le plan professionnel, ils sont souvent difficiles à reclasser .

L E S P E I N T R E S

26 observations

Ce chapitre comporte, d'une part les peintres en bâtiment, et, d'autre part, les peintres au pistolet travaillant dans l'industrie automobile .

Parmi les allergies responsables de leur eczéma, on peut noter :

- les diluants : la plus classique mais aussi la plus allergisante est l'essence de térébenthine . Nous en rapportons 9 cas alors qu'elle est réputée exceptionnelle en France . En fait, la térébenthine française est moins allergisante que celle d'origine scandinave par exemple ; mais actuellement, il y a eu une importation de térébenthines étrangères et l'on constate une recrudescence des cas d'allergie . Cela est dû à la présence dans les térébenthines étrangères du Δ3 carène .

- le white spirit est également responsable de quelques eczémas .

- le liants naturels : ils comprennent des huiles, des gommes et des résines .

- les liants synthétiques : résine phénol-formaldéhyde . Et l'on peut voir chez les peintres une sensibilisation au formol. Dans une de nos observations : 1 test au formol positif.

- les pigments minéraux :

  sels de chrome, de cobalt, de plomb, de cuivre, de mercure ou de cadmium . Les plus allergisants sont les sels de chrome et de cobalt .

La thérapeutique consiste évidemment à supprimer l'allergène en cause. Encore que certains auteurs aient préconisé un traitement de désensibilisation par voie buccale à l'essence de térébenthine chez les sujets sensibilisés à cette substance ...

L E S C O I F F E U R S

Les allergènes auxquels sont exposés les coiffeurs sont très nombreux .

. Produits de coiffure : - teintures,
- décolorants,
- shampooings,
- parfums .

. Teintures : l'intolérance à la paraphénylène-diamine utilisée comme teinture est connue depuis fort longtemps . Son emploi a été interdit par la législation française .

TZANCK et SIDI rattache l'intolérance à la P.P.D. à une sensibilisation de groupe à l'amine en para. On utilise donc comme colorant la paratoluène - diamine, qui, elle aussi, possède une amine en para et présente également un certain potentiel réactogène (21 tests).

. Décolorants : l'eau oxygénée est utilisée pour décolorer . (25 tests positifs).

. Shampooings : Ils peuvent être réactogènes soit par l'antiseptique qu'ils contiennent, soit par leur colorant . Plus rare : (1 test positif seulement).

. Les parfums

. Les lotions capillaires : solutions alcooliques renfermant des huiles essentielles, des parfums synthétiques et des substances antiseptiques . Les "pétroles" sont des lotions capillaires présentant deux phases liquides : une couche inférieure lourde, aqueuse ou alcoolique, et une couche surnageante légère (1 test positif).

. Les gants de protection : cause assez fréquente, puisque pour certains auteurs, elle vient tout juste après la sensibilisation à la P.P.D. Nous n'en avons que deux cas .

. Les ciseaux nickelés ou chromés .

Habituellement, ces eczémas siègent à la main gauche et débutent entre l'index et le médius ainsi que sur la face dorsale des phalanges des trois derniers doigts . En effet, le coiffeur tient les mèches entre l'index et le médius . Secondairement, l'eczéma peut s'étendre aux autres droigts et à la main droite .

L'allergie aux teintures peut être facilitée par la manipulation de shampooings ou de produits irritants comme le thioglycolate, des liquides de permanente .

Cette localisation de l'eczéma a été notée dans 24 de nos observations. Nous avons, en outre, quelques eczémas des paumes et un eczéma nummulaire .

Dans la majorité des cas (29 observations), l'intolérance se manifeste dès l'apprentissage, ce qui rend le changement d'orientation plus aisé . En France, certains lycées techniques exigent des élèves postulants à la coiffure un test négatifs à la paraphénylène-diamine ou à la paratoluylène-diamine .....

L E S M E N A G E R E S

Cette catégorie intéresse les sujets dont le métier est de nettoyer ou entretenir une maison (femmes de ménage, bonnes à tout faire, etc ...) ou un établissement, telle les concierges par exemple . Enfin, par assimilation, toutes les femmes pratiquant elles-mêmes tous les travaux ménagers .

LES PRINCIPAUX ALLERGENES MANIPULES

Les produits manipulés par les ménagères sont innombrables . Cependant, on peut citer, comme étant les plus fréquents :

. L'eau de javel : l'intolérance à l'eau de javel est connue depuis fort longtemps . RABEAU et UKRAINEZYK ont précisé qu'elle était allergisante en raison du bichromate de potassium qu'elle contient pour la colorer . Les nombreuses eaux de javel du commerce ont des teneurs très variables en bichromate, ce qui les rend plus ou moins sensibilisantes . Actuellement, l'eau de javel est moins utilisée par les ménagères . Nous avons cependant trouvé 6 tests positifs à l'eau de javel et 11 tests positifs au bichromate de potassium .

. Les poudres à laver : L'utilisation des produits détergents est plus ou moins importante . Les statistiques américaines rapportaient, avant 1942, une consommation de 500 grs par personne et par an . En 1951, cette même consommation passant à 4 kg 500 par personne et par an . Il est bien évident qu'elle a encore augmenté depuis cette dernière date et que l'emploi de produits ménagers s'est généralisé dans toute une population .

Parmi les poudres à laver, on peut distinguer : les lessives alcalines, les poudres de savon et les poudres de synthèse .

Les lessives alcalines sont à base de carbonate de sodium, de savon et parfois de perborate ; elles sont actuellement délaissées et ne sont guère utilisées que pour les gros nettoyages .

Les poudres de savon sont également peu utilisées . Par contre, les poudres de synthèse sont très employées ; elles contiennent le plus souvent des sulfates, tels que le lauryl sulfate de soude, le lauryl sulfate organique - Il est important de connaître, parmi les détersifs, ceux qui sont le plus allergisant. Ce qui devient de plus en plus difficile car chaque mois, de nombreux détersifs sont mis en circulation .

Cependant, dans ces détersifs, deux groupes de réactogènes sont susceptibles d'entraîner des réactions allergiques : ce sont les métaux et les éclaircisseurs optiques .

. Les métaux : Le chrome et le nickel peuvent être présents dans les poudres et être réactogènes . Comme nous l'avons déjà vu, des travaux ont été faits à ce sujet- Exemple : des lessives contenant du chrome ou du nickel .

1 P. P. M. = 1 partie par million .

Détersif	Chrome en P.P.M.	Nickel en P.P.M.
OMO	6,3	
SUNIL	4,8	
MIR	0,3	
LUX		0,24
PERSIL		0,41

Cependant, d'autres auteurs n'ont pas trouvé de chrome et de nickel dans les détersifs . On peut interpréter la présence de nickel et de chrome dans certaines poudres comme provenant des appareils de fabrication et contaminant les produits détergents . En France, les tests au nickel sont négatifs chez les ménagères .

De fait, dans notre étude, nous relevons 7 tests positifs au bichromate de potassium, mais aucun au nickel.

. Les éclaircisseurs optiques sont ajoutés dans certaines poudres . Ils captent les rayons ultra-violets de la lumière et les restituent sous forme de radiations colorées donnant ainsi au linge une blancheur plus éclatante . Ils appartiennent à différents groupes chimiques .

. La térébenthine

Comme nous l'avons déjà vu à propos des peintres, la térébenthine, en France, est exceptionnellement cause de sensibilisation . En effet, l'absence de $\Delta 3$ carène dans la térébenthine française explique son pouvoir réactogène pratiquement nul .

Nous n'avons relevé aucun cas de sensibilisation chez les ménagères.

. Catoutchouc des gants de protection

Son importance est très variable suivant les statistiques .

Dans notre étude, 5 ménagères avaient des tests franchement positifs aux gants de caoutchouc .

Enfin, d'autres allergènes peuvent être en cause :

fruits,
légumes,
plantes, notamment les primevères,
les insecticides, D.D.T., etc ...

Certains auteurs contestent le pouvoir allergisants de ces produits et pensent qu'ils ont, avant tout, un effet irritatif comme nous l'analyserons plus loin .

Cependant, Madame MELINAT-PELBRAT et THIVOLET, dans une "enquête allergologique sur 115 cas d'eczéma des ménagères " mettaient en évidence une positivité des tests qui variait entre 73,6 % et 47,7 % suivant le produit utilisé. Ils concluaient ainsi leur étude estimant : " qu'à côté de l'effet irritatif, des produits ménagers liés à leur composition et à leur pH, certains sont susceptibles de provoquer de réelles dermites par sensibilisation."

Nous en rapportons 37 cas sur les 79 observations que comportait notre étude .

Parmi ces 37 cas : 13 ont une sensibilisation multiple touchant 2 et même jusqu'à 5 lessives (1 cas).

CLINIQUE

L'allergie aux gants de caoutchouc est assez aisée à identifier . En effet, l'eczéma dessine la forme des gants, il atteint la face dorsale des mains et déborde sur les avant-bras . C'est ce que nous avons pu observer dans 5 observations .

Pour les autres observations, nous avons relevé :

. 9 cas d'eczéma localisé sur la face dorsale des mains, ce qui est habituel dans l'eczéma de contact .

Mais nous avons également, ce qui est moins classique :

. 9 eczémas sec et fissuraire de la paume des mains,

. 5 digito-pulpite

. 1 eczéma nummulaire

. 4 eczémas dysidrosiques

. 4 non précisé .

Là encore, toutes les variétés cliniques d'eczéma sont représentées .

L E S I N F I R M I E R S

17 observations

En fait, leur nombre est encore plus réduit, car sur les 17 observations, il y a :

7 infirmiers,

6 aide-soignants,

et 4 agents hospitaliers

Les dermites de contact chez le personnel soignant sont connues de longue date . Différents travaux ont été effectués sur ce sujet .

Les médicaments les plus allergisants sont en premier lieu :

- les antibiotiques, représentés surtout par la pénicilline et la streptomycine, puis la chlorpromazine .

Mais d'autres médicaments ont la réputations d'être allergisants ; tels sont : les sulfamides, la novocaïne, les antiseptiques .

Les antiseptiques sont nombreux : citons le formol, les préparations mercurielles, tel le mercurochrome . Mais d'autres antiseptiques plus récents peuvent aussi sensibiliser : Sels d'ammonium quaternaire et hexachlorophène . Par ailleurs, d'autres substances peuvent être réactogènes : tels les gants de caoutchouc, les instruments en nickel, le sparadrap.

Différentes allergies de groupe peuvent s'observer chez le personnel soignant . Ainsi :

- le groupe amine en para qui comprend :

  . les anesthésiques du groupe novocaïne :

  les sulfamides,
  le P.A.S.
  la Pénicilline retard, etc ...

  . d'autre part, sensibilité possible avec d'autres substances ayant une amine en para mais n'étant pas médicamenteuse, tel : la paraphénylénediamine .

- le groupe des antibiotiques ayant en commun une fonction néamine :

  Streptomycine
  Kanamycine
  Néomycine
  Framycétine .

- le groupe des phénothiazines :

  Largactil
  Phénergan
  Diparcol
  Multergan

- le groupe des ammoniums quaternaires :

  Biocidan
  Cétavlon
  Fongéryl .

Dans la plupart de nos observations, la sensibilité est multiple :

- deux infirmières seulement sont sensibilisées à un seul médicament ; l'une à la Pénicilline et l'autre à la Streptomycine .

- une présente des tests positifs : Pénicilline,
  Totapen

- une autre était sensibilisée à plusieurs groupes :
  antibiotique - antiseptique - phénothiazine :

  Formol
  Streptomycine
  Largactil

- La cinquième avait un test très positif au Phénergan,
  douteux à la Pénicilline et Tifomycine .

- La dernière enfin présentait une positivité nette à la Streptomycine et à la Pénicilline .

Leur nombre est évidemment trop réduit pour pouvoir tirer des conclusions ; néanmoins, on peut noter que ce sont les sensibilisations à la Pénicilline et à la Streptomycine qui sont les plus fréquentes . Cependant, le nombre "d'eczémas à la Streptomycine" a considérablement diminué depuis l'apparition de cet antibiotique en 1948 . BOLGERT pense que bon nombre de ces eczémas furent de

nature psychogène : " cet eczéma présentait tous les caractères d'une dermatose par sensibilisation avec épidermoréactions positives et sensibilisations croisées avec d'autres antibiotiques . Sa fréquence causa même des problèmes de recrute - ment dans les services - Or, au bout de deux ans, cet eczéma se fit plus rare et depuis de nombreuses années, il n'en est plus guère question, bien que la Streptomycine continue à être largement utilisée . Si certains de ces eczémas à la Streptomycine paraissent indiscutablement relever d'une sensibilisation, la plupart furent vraisemblablement de nature psychogène . Si l'on veut bien se souvenir de la révolution thérapeutique déterminée par l'antibiotique et des guérisons "dramatiques" qu'il détermina, il est facile de comprendre que le personnel infirmier, constamment confronté avec de tels résultats, ait pu majorer ses méfaits dans une proportion équivalente à celle de ses activités thérapeutiques . Une explication analogue nous paraît convenir à l'épidémie d'eczéma, disparue depuis, observée dans le personnel des hôpitaux psychiatriques lors de l'apparition du Largactil."

Quant aux autres observations de ce chapitre, elles concernent des aides-soignantes ou des agents hospitaliers et elles présentent des sensibilisations à des lessives, à des antiseptiques ou à des gants de protection .

LLES OUVRIERS DE LA METALLURGIE

Nous en rapportons 24 observations .

Les allergènes sont variables suivant le poste exact occupé par l'ouvrier .

Certains se sensibilisent aux métaux : chrome - nickel - cobalt : c'était le cas pour 9 ouvriers .

D'autres, travaillant sur machines, se sensibilisent aux huiles de coupe : 7 observations .

Parfois, la sensibilisation est double, portant à la fois sur l'huile de coupe et les métaux : 1 cas .

Pour les sept dernières observations, l'allergène responsable était des plus variables :

- 1 était polysensibilisé : 7 tests positifs dont 1 à une résine .
- 1 : sensibilisé à une résine d'époxy : l'Araldite .
- 3 : s'étaient sensibilisés à des produits utilisés pour nettoyer leurs mains : Lactacyd - pâte isolex - trichloréthylène .
- 1 : était intolérant à un produit utilisé dans son travail, mais il ne nous a pas été possible d'en connaître la composition.
- Enfin, le dernier avait un test positif à une peinture utilisée en dehors de son travail .

L E S M E C A N I C I E N S

Les mécanicians et garagistes sont peu nombreux : 15 observations.

Là encore, les allergènes sont multiples . Certains sont propres à ce métier, d'autres peuvent être rencontrés dans n'importe quel métier : ce sont les produits utilisés pour se nettoyer les mains .

Si nous analysons les observations :

4 : présentaient une allergie au caoutchouc,

4 : aux divers lubrifiants,

2 : à l'essence,

1 : à la matière plastique du volant de camion .

Quant aux quatre derniers, ils étaient sensibilisés à des produits décapants .

LES EMPLOYES DE BUREAU

15 observations

Comprennent des secrétaires, des sténo-dactylos, des comptables avec une forte majorité féminine . En effet, parmi nos 15 observations, 13 concernent des femmes .

C'est une des professions les moins exposées aux risques d'eczémas allergiques .

De fait, de nos 15 observations, nous pourrions en soustraire 9 qui concernent des jeunes gens sensibilisés aux produits détergents et qui trouveraient mieux leur place dans le chapitre des "ménagères" .

Il nous reste ainsi 6 patients .

- Deux étaient sensibilisés au nickel, métal qu'elles peuvent éventuellement rencontrer dans leur travail : nickel des ciseaux, etc ...
- Les quatre derniers étaient sensibilisés à diverses fournitures de bureau :

  1 allergie au stylo Bic

  3 allergies à des papiers divers (1 : papier carbone)

L E S C O M M E R C A N T S

. BOULANGER, PATISSIER (3)

La farine donne exceptionnellement un eczéma par contact , elle provoque surtout une allergie de type humoral : rhinite ou asthme .

Parmi nos trois observations, l'un était sensibilisé à la farine mais le test a dû être sensibilisé par scarifications pour être positif . Les deux autres, pâtissiers, étaient sensibilisés à la vanille naturelle .

. FLEURISTES (3)

Deux étaient sensibilisées à la primevère, la troisième à la tulipe et à d'autres fleurs .

Le pouvoir réactogène de la primevère est connu depuis fort longtemps (1890) ; les primevères cultivées sont beaucoup plus sensibilisantes que les primevères sauvages . Parmi les autres fleurs allergisantes, les tulipes, les chrysanthèmes, le géranium, sont les plus fréquemment rencontrés.

. MARCHANDS PRIMEURS (2)

Les deux maraîchers s'étaient sensibilisés aux divers légumes : betteraves, endives, salsifis, oignons .

\+
\+ \+

Enfin, les neuf autres patients n'étaient pas sensibilisés à des produits spécifiques de leur métier .

On note :

2 allergies au nickel
7 à des produits divers, surtout des lessives .

PROFESSIONS PARA-MEDICALES

7 observations :

Laborantines : 3 - Vétérinaire : 1 - Dentistes : 2 - Radiologue : 1

L'allergie de contact professionnelle est un problème d'actualité chez les chirurgiens-dentistes.

Certaines statistiques font état d'un pourcentage élevé d'allergie : plus de 2 % des praticiens seraient touchés par l'allergie de contact .

Le plus fréquemment, il s'agit d'une sensibilisation aux anesthésiques locaux du groupe amine en para, comme c'était le cas pour les deux observations que nous rapportons . Mais, actuellement, l'allergie aux matières plastiques est en augmentation .

Chez les vétérinaires, les allergies professionnelles ne sont guère différentes de celles des médecins . Dans cette étude, le vétérinaire était sensibilisé à la Pénicilline .

Le médecin radiologue était allergique aux produits utilisés pour le développement des films .

Enfin, les laborantines s'étaient sensibilisées à divers produits manipulés dans leur laboratoire (acétone - révélateur - neutralisant - pénicillamine - chlorure mercurique).

D I V E R S

91 observations

Ce chapitre groupe 91 sujets dont les professions sont des plus diverses, plus ou moins bien définies : manoeuvres - retraités - imprimeurs - employés S.N.C.F. - électriciens, etc ...

- Dans 27 observations, l'allergie mise en évidence, quelle que soit la profession, est une allergie aux divers poudres décapantes; le plus souvent, la sensibilisation est multiple concernant plusieurs lessives .

- Les gants de caoutchouc utilisés comme protecteurs des mains ont été responsables de la dermite dans 7 cas.

- Parfois, l'allergène responsable est difficile à mettre en évidence, ce fut le cas pour deux agriculteurs, dont l'un était sensibilisé à la cire d'abeilles et l'autre au sulfate de cuivre utilisé pour sulfater ses vignes .

- Une longue enquête a permis également de suspecter la mousse d'un arbre chez un patient qui a pu être désensibilisé avec succès .

- Enfin, dans les 54 dernières observations, les sujets s'étaient sensibilisés à des produits divers utilisés dans leur travail : térébenthine - white spirit - peinture - vernis - résine - colles, etc ....

OBSERVATIONS

C I M E N T I E R S

1.- R ... Giovanni, maçon, 49 ans

Eczéma fissuré et suintant du dos des doigts et des mains apparu depuis quatre mois . Guérison complète lors d'un arrêt de travail.

Epidermo-tests : Bichromate +++
avec poussée focale .

Rechute lors de la reprise du travail .

2.- D ... Renzo, 45 ans

Eczéma en nappes, mal limitées, sur la face dorsale des mains s'étendant sur les poignets apparu depuis depuis quelques semaines .

Epidermo-tests : Bi +++

3.- M ... César, 33 ans

Eczéma kératosique et fissuraire de la paume des mains depuis quelques mois.

Epidermo-tests : Bi +++

4.- S ... Marcel, 20 ans,

Depuis 1 an, apparition sur la face dorsale des mains de placards d'eczéma mal limités et très prurigineux .

Epidermo-tests : Bi +++

5.- D ... Justine, 36 ans

Depuis 8 jours, eczéma des mains : face dorsale et extension sur les poignets . Première poussée 1 an auparavant .

Guéri rapidement par arrêt de son travail.

Epidermo-tests : Bi +++
Ciment +
Co +

6.- F ... Marcel, 22 ans

Dermite des mains depuis quelques semaines majorée en fin de de semaine .

Epidermo-tests : Bi +++
Cobalt +++

7.- F ... Jean-Pierre, 45 ans

Eczéma des mains depuis 15 jours .

Epidermo-tests : Bi +++
Dermophile indien +++

8.- C ... Jean, 38 ans

Depuis 4 ans, eczéma kératosique sec et fissuraire des deux paumes . Nettement amélioré pendant trois vacances . Récidive à chaque reprise du travail .

Epidermo-tests : Bich. +++
Nickel +++
Cobalt +++

9.- ● ... Salem, 38 ans

Eczéma de la face dorsale des mains apparu depuis deux ans, évoluant par poussées rythmées par le travail .

Epidermo - tests : Bi. +++
Cobalt +
Ciment + produit de dilution +

10.- M ... Antonio, 37 ans

Eczéma de la face dorsale des deux mains et extension sur les deux avant-bras depuis trois semaines .

Il avait déjà présenté, quatre ans auparavant, les mêmes lésions eczémateuses et avait dû changer de métier . La poussée actuelle s'explique par la reprise de son ancien métier de cimentier .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Ciment prompt +++
Cobalt +++

11.- G ... Manuel, 52 ans

Depuis 15 jours, eczéma de la face latérale des doigts et face dorsale des mains .

Epidermo-tests : Bichromate +++

A dû interrompre son métier .

12.- T ... Antonio, 22 ans

Eczéma en placards mal limités du dos des mains depuis 8 jours.

Epidermo-tests : Bichromate +++
Cobalt +++

13.- Z ... Théophile, 50 ans

Eczéma de la face dorsale des mains depuis quelques mois - évoluant par poussées réglées par le travail .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Cobalt +++

14.- B ... Francisco, 39 ans

Eczéma sec et fissuraire des paumes évoluant depuis quelques semaines .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Cobalt ++
Ciment prompt ++

15.- S ... Michel, 21 ans

Depuis 30 jours, eczéma de la face dorsale des mains .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Ciment prompt ++
Ciment (apporté par le malade) +++

16.- N ... Léon, 33 ans

Eczéma de la face dorsale des mains apparu depuis six mois, maçon depuis dix ans .

Epidermo-tests Bichromate ++++
Ciment prompt +++

17.- M ... José, 38 ans

Eczéma sec, kératosique et fissuraire des paumes des mains, apparu depuis quelques mois .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Cobalt +++
Ciment prompt +++

18.- B ... Diamartino, 29 ans, carreleur

Depuis 4-5 mois, eczéma du dos des mains prédominant à droite, eczéma suintant et prurigineux s'étendant sur les avant-bras Evoluant par poussées rythmées par le travail .

Epidermo-tests : Bi +++
Cobalt ++

19.- H ... Bernard

Depuis 1 an, eczéma dysidrosique des doigts évoluant par poussées . Guérison pendant les vacances .

Epidermo-tests : Bi +++

20.- B ... René, 50 ans

Depuis plusieurs mois, eczéma en nappe mal limitée de la face dorsale des deux mains .

Epidermo-tests : Bi ++++

21.- R ... Salvatore, 30 ans

Depuis plusieurs semaines, dermite du dos de la main droite avec extension sur l'avant-bras .

Epidermo-tests : Bi +++

22.- D ... Edilio, 58 ans

Dermite des mains depuis plusieurs mois .

Epidermo-tests : Ciment prompt +++
P.P.D. +++

A dû interrompre son travail .

23.- M ... Jean-Claude, 26 ans

Depuis deux mois, eczéma en placards siégeant sur le dos des deux mains et s'étendant progressivement sur les avant-bras .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Cobalt +++
Ciment

24.- M ... Martin, 23 ans

Depuis plusieurs mois, évolution pratiquement continue d'un eczéma lichénifié du dos des mains et des poignets .

Epidermo-tests : Bichromate ++++
Cobalt +++
Ciment ordinaire +++
Ciment prompt +++

25.- R ... Antonio, 31 ans

Eczéma face dorsale de la main droite et face antérieure du du poignet évoluant depuis 15 jours .

Epidermo-tests Bi +
Bi + scarification : +++

26.- M ... Bachim, 52 ans

Depuis 15 jours, eczéma suintant et prurigineux de la face dorsale des deux mains . Rythmé par le travail .

Epidermo-tests Bichromate +++
Nickel +++
Ammoniaque +++

A dû cesser son travail pour obtenir une guérison durable .

27.- B ... Giuseppe, 29 ans

Depuis quelques semaines, eczéma des mains résistant à divers traitements locaux .

Epidermo-tests Bichromate +++

A dû cesser de travailler dans le ciment .

28.- C ... Giovanni, 36 ans

Eczéma des mains depuis 1 mois .

Epidermo-tests : Bichromate ++++

29.- L ... Ahmed, 42 ans

Eczéma des mains depuis deux mois. Eczéma sec, fissuraire et kératosique siégeant sur la paume des mains, rapidement guéri par arrêt de travail .

Epidermo-tests : Bichromate ++++
Ciment +++
Cobalt +

30.- R ... Emilio, 26 ans

Depuis quelques mois eczéma de la face dorsale des deux mains évoluant par poussées .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Ciment +++

31.- L ... Marino, 56 ans

Depuis trois mois, eczéma de la face dorsale des mains, sec, fissuré, prurigineux .

Epidermo-tests : Bichromate ++++
Ciment +++
Cobalt +++
Cu +

A dû interrompre son métier .

32.- V ... Joaquim, 26 ans

Eczéma du dos des mains, s'étendant progressivement sur les poignets et les avant-bras. Apparu depuis deux mois .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Ciment ++
Ciment blanc +++
Cobalt ++

A dû cesser son travail dans le ciment .

33.- F ... Crégorio, 49 ans

Depuis plusieurs semaines, eczéma vésiculo-croûteux et suintant sur les doigts . Pas de lésion des paumes . Lésion sur les poignets (1 placard).

Epidermo-tests : Bichromate +++
Ciment prompt +++
Cants +++

34.- C ... Alphonse, carreleur, 36 ans

Depuis quelques mois, eczéma en nappe sur la face dorsale des mains avec extension sur les avant-bras .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Ciment +++
Cobalt +++

A dû cesser son travail et faire l'objet d'un reclassement professionnel .

35.- D .... Paul, 37 ans

Depuis trois mois, eczéma dysidrosique des faces latérales des doigts et de la face dorsale des mains .

Epidermo-tests : Bichromate ++++
Cobalt +++

A dû changer de travail pour obtenir la guérison de sa dermatose .

36.- D ... Adelino, 28 ans

Eczéma des mains et des avant-bras depuis six semaines .

Epidermo-tests : Bichromate ++++
Cobalt +++
Ciment +++

37.- H ... Nicolas, 38 ans

Depuis plusieurs mois, eczéma en nappes de la face dorsale des mains .

Epidermo-tests : Bichromate ++++
Cobalt +++
Ciment +++

38.- A ... Herminio, 46 ans

Eczéma des faces latérales des doigts, face dorsale des mains s'étendant sur les poignets . Evolution chronique depuis 5 mois . Très amélioré après quelques jours d'arrêt de travail .

Epidermo-tests : Bichromate ++++

A dû changer de métier .

39.- M ... Manuel, 32 ans

Depuis 1 mois ½ , eczéma sec et prurigineux de la face dorsale des mains .

Epidermo-tests : Bichromate +++

40.- H ... Jacques, 34 ans

Dermite des mains depuis plusieurs mois .

Epidermo-tests : Bichromate ++++
Ciment prompt +++

41.- D ... Antonio, 42 ans

Eczéma des mains évoluant depuis plusieurs mois . Amélioration après week-end, majoré en fin de semaine .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Ciment prompt +++
Cobalt +++

42.- A ... Modeste, 56 ans

Depuis 1 mois, apparition d'un eczéma sec kératosique et fissuraire de la paume des deux mains, prédominant à droite .

Epidermo-tests : Ciment apporté +++
Chaux +++

43.- P ... Lazzaro, 47 ans

Eczéma en nappes à limites imprécises s'étendant sur le dos des mains et évoluant depuis plusieurs semaines .

Epidermo-tests : Ciments +++
Bichromate +++

44.- D ... José, 32 ans

Depuis plusieurs mois, eczéma des mains évoluant de façon chronique . Les placards siègent sur la face dorsale des doigts .

Epidermo-tests : Bichromate ++++
Ciment prompt +++
Cobalt +++
Cuivre +++

45.- C ... Desiderio, 50 ans

Eczéma sec, fissuraire et prurigineux des paumes des mains évoluant depuis plusieurs mois .

Epidermo-tests : Bichromate +++

46.- S ... Jacques, 22 ans

Eczéma de la face dorsale des mains depuis plusieurs semaines .

Epidermo-tests : Bichromate +++

47.- E.... Manuel, 33 ans

Depuis plusieurs mois, eczéma atteignant la face latérale des doigts et la face dorsale des mains .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Cobalt ++
Ciment rapide ++
Ciment ordinaire ++
Ciment blanc +

48.- R .. José, 38 ans

Eczéma des mains depuis six mois . Très amélioré lors d'arrêt de travail .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Cobalt +++

49.- C ... Silverio, 43 ans

Depuis trois mois, eczéma du dos des mains très prurigineux.

Epidermo - tests : Bichromate ++++
Ciment (apporté) +++
Ciment prompt +++
Cobalt +++

50.- R ... Faustino, plâtrier, 25 ans

Dermite des mains depuis plusieurs semaines .

Aucun antécédent pathologique .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Cobalt ++

51.- D ... Ricardo, 42 ans

Depuis six mois, eczéma sec, crevassé et fissuraire siégeant sur la face dorsale des mains et s'étendant progressivement sur les avant-bras.

Maçon depuis vingt ans .

Epidermo-tests : Bichromate ++++
Cobalt +++

A dû changer de métier .

52.- H ... Robert, 58 ans

Eczéma des mains depuis un an. Evolution chronique .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Ciment apporté +++

53.- S ... Mustapha, 31 ans

Eczéma de la paume des mains, évolution rythmée par son travail .

Epidermo-tests : Essence de térébenthine +++

54.- D ... César, 35 ans

Depuis trois mois, eczéma en placards à contours émiettés siégeant sur la face dorsale des mains et des doigts et s'étendant sur les poignets .

Epidermo-tests : Bichromate +++

A dû interrompre son métier .

55.- P ... Marcel, 42 ans

Eczéma des mains depuis 10 jours .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Cobalt ++
Ciment apporté ++
Dermophile indien ++++

A pu reprendre son travail après traitement local et suppression du "dermophile indien".

56.- E ... Armand, 50 ans

Depuis un an, eczéma en nappe siégeant sur le dos des mains .

Epidermo-tests Bichromate ++++
Ciment +++
Cobalt +++

57.- R ... Pierre, 38 ans

Depuis deux mois, lésions érythémato-vésiculaires à contours polycycliques siégeant sur le dos des mains et évoquant plutôt une mycose qu'une dermite de contact .

Prélèvement mycologique négatif

Epidermo-test Ciment : négatif

Test avec scarification Ciment ++++ avec poussée focale

A dû interrompre son métier .

58.- M ... Ermano, 52 ans

Eczéma évoluant depuis trois mois chez un cimentier exerçant son métier depuis 39 ans .

Placards érythémato-vésiculeux sur la face dorsale des mains et des poignets . Quelques lésions dysidrosiques des faces latérales des doigts. Rythmé par le travail ; amélioration lors d'arrêt de quelques jours . Recrudescence à la reprise du travail .

Epidermo-tests : Bichromate 0,50 % +
Bi. avec scarification +++

A dû interrompre son travail

59.- B ... Albert, 68 ans

Cimentier en retraite mais "bricole" chez lui en utilisant du ciment .

Eczéma du dos des mains depuis 8 ans .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Cobalt +++

60.- L ... René, 58 ans

Cimentier depuis 44 ans .

Eczéma des mains et des avant-bras depuis deux mois .

Bichromate 0,5 %	Epidermo-test	++
	Scratch-test	+++
Bichromate 1 %	Epidermo-test	++
	Scratch-test	++++
Ciment	+++	

A dû interrompre son travail .

61.- C ... Paul, 56 ans

Eczéma du dos de la main droite, s'étendant sur le poignet, évoluant depuis plusieurs mois . Disparition complète des lésions pendant les vacances .

Epidermo-tests	Bichromate 0,5 %	+++
	Ciment 1 %	+++

62.- M ... Aldo, 36 ans

Maçon depuis 18 ans . Eczéma du bord cubital des mains évoluant depuis trois mois .

Epidermo-tests Bichromate

63.- M.... Manuel, 53 ans ...

Eczéma du dos des mains s'étendant sur les poignets chez un cimentier. Evoluant depuis trois mois .

Epidermo-tests	Bichromate	+++
	Cobalt	++++

64.- R ... Antonio, 45 ans

Eczéma dysidrosique des mains évoluant depuis six mois chez un cimentier exerçant son métier depuis quatre ans .

Epidermo-tests
Bichromate +
Ciment +++
Cobalt ++

Bi. 0,5 % avec scarification +++
1 % avec scarification +++

A dû interrompre son travail

65.- M ... Antonio, 43 ans

Cimentier depuis 10 ans . Depuis 3 mois, eczéma de la face dorsale des doigts . Atteinte de l'éminence thénar à droite .

Epidermo-tests Bichromate +++

66.- M ... Joaquim, 38 ans

Dermite eczématiforme de la face dorsale des mains évoluant depuis 1 an .

Epidermo-tests Bichromate +++

68.- L ... Michel, 18 ans

Eczéma des mains depuis trois semaines .

Pas d'antécédents pathologiques .

Epidermo-test Bichromate +++

69.- S ... Louis, 42 ans, maçon carreleur

Eczéma en placards à contours émiettés siégeant sur la face dorsale des mains, évoluant depuis sept mois .

Epidermo-tests
Bichromate +++
Ciment +++
Cobalt ++

A dû interrompre son travail .

70.- F ... Antonio, 47 ans

Depuis plusieurs mois, eczéma siégeant sur la face dorsale des doigts et la face antérieure des deux poignets .

Epidermo-tests Bichromate +++

71.- S ... Pierre, 39 ans

Eczéma des mains depuis quelques semaines puis, secondairement, généralisation .

Epidermo-tests Bichromate +++
Cobalt ++

mais aussi pommade de Reclus +++
Iodoforme +++

appliqués dans un but thérapeutique et ayant probablement entraîné la généralisation de l'eczéma .

72.- D ... Louis, 59 ans

Depuis plusieurs semaines, eczéma siégeant sur le dos des mains et des doigts .

Epidermo-tests Bichromate +++
Ciment +++

73.- L ... Abdel Kader, 41 ans

Eczéma dysidrosique du dos des doigts évoluant depuis 7 mois.

Prélèvement mycologique négatif

I D mycosiques : négatifs

Epidermo-tests Bichromate ++
en scarification +++

74.- P ... Michel, 31 ans

Lésions dysidrosiques des mains évoluant depuis plusieurs semaines .

Prélèvement mycologique négatif

I.D. mycosiques négatifs

Epidermo-tests Bichromate +++
Ciment +++

75.- C ... Angelo, 34 ans

Eczéma kératosique sec et fissuraire de la paume des mains depuis 4 mois - évoluant par poussées .

Epidermo-tests — Bichromate +++
Ciment +++

76.- L ... Marcel, 44 ans

Eczéma en placards mal limités siégeant sur le dos des mains, évoluant depuis deux ans .

Epidermo-tests — Bichromate +++
Ciment +++

77.- M ... Giuseppe, 36 ans

Eczéma du dos des mains évoluant depuis sept ans chez un cimentier travaillant depuis 19 ans .

Epidermo-tests — Bichromate +++

78.- B ... René, 29 ans

Eczéma kératosique des paumes des mains depuis six mois .

Epidermo-tests — Bichromate +++
Cobalt +++

79.- O ... Michel, 58 ans

" Dermite du ciment" évoluant depuis deux ans, poussées réglées par le travail .

Epidermo-tests — Bichromate +++
Cuivre +++

En outre, les tests ont déclenché une poussée focale .

80.- B ... Amanhado, 37 ans

Eczéma du dos des mains depuis six semaines sans rémission.

Epidermo-tests — Bichromate +++
Ciment +++

81.- L ... Francisco

Dermite des mains évoluant depuis deux ans chez un malade travaillant dans le ciment depuis vingt ans .

Epidermo-tests — Bichromate +++
Nickel ++
Cobalt +++

82.- S ... Marcel, 36 ans

Eczéma en placards siégeant sur le dos des mains . Evoluant par poussées depuis plusieurs mois .

Epidermo-tests — Bichromate +++

83.- R ... Jacques, 39 ans

Eczéma fissuraire des paumes évoluant par poussées depuis plusieurs années .

Epidermo-tests — Bichromate +++

84.- ● ... José, 42 ans, cimentier

Eczéma de la face dorsale des mains apparu progressivement depuis un an . Très amélioré par quelques jours de repos .

Epidermo-tests — Bichromate +++
Ciment +++

P E I N T R E S

26 observations

1.- P.... Emile, peintre en bâtiment, 52 ans

Eczéma sec de la face dorsale des mains prédominant à droite . Début 7 mois auparavant .

Epidermo-tests : Bi. ++
Cobalt +++
Nickel ++
Formol +++

Rechute à la reprise du travail : atteinte de la face dorsale des deux mains, des espaces interdigitaux et face antérieure du poignet droit .

Guérison après arrêt de travail et traitement local, antiseptique et corticoïde .

Plusieurs poussées nettement réglées par le travail.

Abandonne la peinture .

2.- T ... Edouard, 51 ans

Eczéma de la face dorsale des mains avec extension sur les avant-bras depuis 15 jours .

Epidermo-tests : Peinture mat ++
" verte +++

3.- B ... Gérard, 27 ans

Depuis trois semaines, eczéma des mains prédominant à droite sur le dos des mains et faces latérales des doigts .

Epidermo-tests Cobalt +++
Paie +++

4.- C ...Estevan, 33 ans

Eczéma de la face palmaire des mains depuis deux mois . Evoluant par poussées .

Epidermotests : diluant ++ peinture mat +++
laque +++ enduit gras ++

A dû interrompre son métier de peintre ce qui entraîne la guérison de son eczéma.

5.- B ... Bernard, 32 ans

Eczéma des trois premiers doigts de la main droite, évoluant depuis quelques semaines .

Epidermo-tests : Fuel +++

A pu cesser la manipulation de Fuel et continuer ainsi son travail après guérison par traitement local .

6.- A....Louis, 66 ans

Eczéma des mains évoluant depuis quatre mois .

Epidermo-tests : Bi. ++++
Cobalt ++++
Peinture +

A pu changer de poste et guérir ainsi son eczéma .

7.- R ... Robert, 48 ans

Depuis quelques semaines apparition sur la face dorsale des mains d'un eczéma en nappe rouge, oedemateux et suintant s'étendant sur les poignets .

Epidermo-tests : White spirit +
Essence de térébenthine +++

(Peintures apportées par le malade)

Peinture grise +++
" jaune +++
" rouge +++
" bleue +++
" verte +++
" brun +++

8.- C ... Elisardo, 41 ans

Depuis 1 mois, eczéma érythémato squameux sec et craquelé des mains avec extension aux avant-bras puis, secondairement, généralisation .

Epidermo-tests Lessive StMarc +++
Bi +++
Arseniate de Na +++
Cobalt +++
Cu +++
Térébenthine +++

9.- I ... Marcel, 56 ans

Depuis quelques semaines, apparition d'un eczéma siégeant sur les faces palmaires des mains et des doigts . Evoluant par poussées rythmées par le travail .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Cobalt ++
White spirit +++
Rollex + White spirit +++
Euromat + White spirit +++

10.- L ... Gérard, 58 ans

Eczéma des mains apparu depuis 15 jours .

Aucun antécédent dermatologique .

Epidermo-tests Térébenthine +++
Diluant +++

11.- D... Bernard, 28 ans

Eczéma du dos des mains et des avant-bras apparus depuis 2 ans. Les poussées, de plus en plus fréquentes, sont rythmées par le travail.

Epidermo-tests Savon pâte ++
Minium +++

12.- P ... Maurice, 26 ans

Eczéma sec et fissuraire de la face palmaire des mains évoluant depuis quelques mois .

Epidermo-tests : diverses peintures)
enduit) négatives
plâtre, etc ...)

mais se lavait les mains avec savon pâte ou Paic

Paic +++
Savon pâte +++

13.- R ... Daniel, 40 ans

Eczéma de la face dorsale des mains apparu depuis quelques semaines .

Epidermo-tests : Essence de térébenthine ++
Peinture X (apportée) +++

A dû interrompre son métier .

14.- V ... René, 16 ans, apprenti

Depuis quelques semaines, eczéma des mains siégeant sur la face dorsale des 1er, 2ème et 5ème doigts de la main droite, face dorsale de la main droite débordant sur le bord latéral . Atteinte discrète de la main gauche .

Epidermo-tests — Bi +++
Cobalt ++++
Peinture +++

A changé d'orientation professionnelle .

15.- S ... Joseph, 43 ans

Travaille dans la peinture depuis 20 ans . Apparition depuis 6 mois d'un eczéma du dos des mains .

Epidermo-tests : — Essence de térébenthine +++
Peinture Zn +++
Peinture Mat +++

16.- S ... Max, peinture 38 ans

Eczéma de la face palmaire des doigts évoluant depuis 5 semaines environ .

Epidermo-tests — Peinture apportée +++

17.- S ... Marcel, 42 ans

Eczéma des mains depuis quelques mois . Evoluant par poussées rythmées par le travail .

Epidermo-tests — Essence de térébenthine ++
Peinture ±

18.- B ... Adrien, 53 ans

Eczéma nummulaire du dos des mains depuis trois semaines .

Epidermotests — Essence de térébenthine +++

19.- S ... Claude, 44 ans

Eczéma des mains apparu depuis quelques mois. Disparition pendant les vacances . Réapparition à la reprise du travail .

Epidermotest — Peinture +++

21.- G ... Gaston, 55 ans

Eczéma du dos des mains apparu depuis quelques semaines .

Epidermotests
Essence de térébenthine +++
Diluant +++
Alumine ++

22.- L ... François, 52 ans

Eczéma des doits depuis 10 jours .

Epidermotests
Arseniate ++
Cobalt +++
Peinture +++

23.- D ... Albert, 53 ans

Eczéma du dos des mains avec extension sur les avant-bras .

Début il y a un mois .

Epidermo-tests
Peinture cellulosique ++
Bi +
Ni +
Cuivre +
Gants de caoutchouc +++

24.- L ... Louis, 64 ans

Eczéma des mains depuis 18 mois . Lésion prédominant aux doigts de la main droite .

Epidermo-tests
Peinture apportée +++
Cuivre +++
Co +

25.- B ... Mohamed, 33 ans

Lésions vésiculeuses et fissuraires sur la face dorsale des doigts évoluant depuis trois mois .

Tests :
Peinture apportée +++
Ess. de térébenthine +++

26.- P ... Bernard, 38 ans

Eczéma de la face dorsale des mains apparaissant épisodiquement lorsqu'il manipule une certaine peinture .

Epidermo-tests avec peinture suspecte .

C O I F F E U R S

38 observations

1.- A ... Annick, 16 ans, apprentie

Eczéma ayant débuté sur les 3ème et 4ème doigts de la main gauche, extension à la face dorsale, puis atteinte de la main droite .

Apparu depuis trois mois alors qu'elle était en apprentissage depuis 6 mois .

L'arrêt du travail entraîne la guérison .

Epidermo-tests
- Poudre clarissimo +++
- Mélange H_2O_2 +++
- PPD ++

2.- P ... Lucienne, 15 ans, apprentie

Depuis 1 an, eczéma lichénifié et crevassé du dos des doigts, très aggravé en fin de semaine .

Epidermo-tests
- PPD ++
- Coloration +++
- Colorelle ++
- Gants de caoutchouc +++

3.- S ... Pierrette, 17 ans, apprentie

Depuis plusieurs années, eczéma des mains préexistant à son travail . Atteinte de la face dorsale des deux mains, prédominant sur l'index de la main droite .

Epidermo-tests coiffure : négatifs .

L'examen clinique met en évidence une plaque d'eczéma sur la face externe de la cuisse droite, ce qui oriente vers de nouveaux tests .

- Nickel +++
- Cobalt ++
- Bleu +++

4.- L ... Michèle, 17 ans

Eczéma des doigts évoluant depuis 1 an par poussées .

Epidermo-tests : décoloration +++

5.- L ... Bernadette, 17 ans

Travaille depuis 15 mois . L'eczéma est apparu 9 mois après le début du travail . Il siège sur les faces latérales des doigts, puis extension aux paumes .

Epidermo-tests Décoloration +++
Régi Color +++
PPD ++

6.- B ... Monique, 36 ans

Eczéma nummulaire de la main droite (face dorsale) s'étendant sur le poignet .

Tests : PPD ++++
Gants de caoutchouc +++

7.- M ... Jacques, 22 ans

Depuis 4 mois eczéma dysidrosique des 2ème, 3ème et 4ème doigts de la main gauche .

Epidermo-tests : PPD +++
Teinture immediate +++
Décoloration +++

Guérison après arrêt de travail et traitement local banal .

8.- S ... Michèle, 18 ans

Eczéma des doigts et faces dorsales des mains depuis quelques mois .

Tests : PPD +++
Teinture +++
Permatel +++
Décoloration +++
Colorel ++
Ammoniaque ++

Changement de métier .

9.- L ... Annie, 15 ans

Eczéma de la face dorsale des mains s'étendant sur les avant-bras.

Epidermo-tests : PPD +++
Colorelle +++
Décoloration ++

10.- R ... Martine, 18 ans

Eczéma atteignant la paume des mains évoluant depuis plusieurs semaines .

Tests : Shampooing ordinaire +++
Décoloration +++

Changement de métier .

11.- B ... Ginette, 16 ans

Eczéma des mains évoluant depuis six mois .

Test : décoloration +++

12 C ... Alain, 16 ans

Dermite des mains depuis un mois .

Test : Décoloration +++

13.- C ... Catherine, 19 ans

Eczéma de la face dorsale des mains et faces latérales des doigts depuis quelques mois .

Améliorée pendant les week-ends . Disparaissent pendant les vacances .

Tests : Permanente +++
Décoloration +++
Teinture +++

14.- B ... Christine, 27 ans

Eczéma des mains évoluant depuis quelques semaines .

Tests : Décoloration +++
Nivéa crême +++

crême appliquée pour calmer le prurit .

15.- L ... Pierre, 16 ans

Eczéma des faces latérales des doigts depuis 1 mois ½ .

Tests : Décoloration +++
Oréal permanente +++
Modeling ++
Algues marines ++
Teinture +++

Changement d'orientation : est devenu coiffeur pour hommes.

16.- R ... Chantal, 17 ans

Eczéma des paumes des mains, apparu depuis deux mois .

Tests : Colorelle +++
Teinture +++
Fixateur +++
Décoloration +++
Théoglycolate +++

17.- L ... Marie-Hélène, 16 ans

Dermite des mains depuis 7 mois, apparue 1 mois après le début du travail. Eczéma impétiginisé de la main droite avec péri onyxis des deuxième, quatrième et cinquième doigts droits .

Rythmé par le travail .

Tests : Colorelle blond +++
Teinture +++

Guérie après arrêt de travail . Changement de métier .

18.- L ... Françoise, 15 ans

Eczéma des mains évoluant depuis quelques semaines .

Tests : Colorelle +++
Décoloration +++
Crême phénergan ++

19.- P ... Chantal, 17 ans

Eczéma de la face latérale et dorsale des doigts apparue depuis deux mois .

Evoluant par poussées, arrêt pendant 18 jours de vacances. Réapparition à la reprise du travail .

Epidermo-tests : Régi Color ++
Teinture +++
Colorelle ++

20.- B ... Sylvie, 22 ans

Eczéma des mains évoluant depuis trois mois .

Epidermo-tests : Teinture +++
Décoloration +++

21.- B ... Jean, 49 ans

Eczéma de la face palmaire des mains atteignant les espaces interdigitaux où il prédomine . Majoré au niveau de l'alliance .

Epidermo-test : Pétrole Xour +++

Guérison après suppression du P.X.

22.- A ... Colette, 21 ans

Dermite des doigts prédominant à gauche, évoluant par poussées rythmées par les arrêts et reprise de travail .

Epidermo-test Permanente +++

A nécessité un changement de métier .

23.- B ... Jeanine, 16 ans

Dermite des doigts depuis 6 mois : lésions érythémato-kératosiques et fissuraires sur la face palmaire des doigts . Amélioration pendant les vacances .

Tests : Décoloration +++
PPD +++

24.- L ... François, 16 ans

Eczéma de la face dorsale de la main gauche, puis atteinte de la main droite évoluant depuis 1 an .

Test : PPD +++

A changé de métier .

25.- B ... Arlette, 21 ans

Eczéma des mains, faces palmaires, depuis deux mois .

Epidermo-tests : Modeling +++
Algues marines +++

A pu continuer son travail en évitant les deux produits et en se protégeant les mains .

26.- R ... Marie-Françoise, 19 ans

Eczéma des trois premiers doigts de la main droite . Evoluant par poussées rythmées par le travail .

Epidermo-tests : Colorelle blond ++
Colorelle brun ++
Teinture +++
Décoloration +++

27.- L ... Annie, 17 ans

Dermite des doigts prédominant au 4ème doigt de la main gauche. Evoluant depuis sept mois .

Epidermo-tests : Décoloration ++
Thiglycolate +++
Permanente +++

28.- F ... Christiane, 29 ans

Eczéma des mains avec majoration au niveau des bagues

Tests Coiffure : négatifs

Par contre : Nickel +++
Cobalt +++
Pile 1 F +++

29.- G ... Denise, 17 ans

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis trois mois .

Epidermo-tests
PPD ++
Décoloration +++
Colorelle +++

Son changement de métier a entraîné la guérison de cet eczéma.

30.- Y ... Elisabeth, 17 ans

Eczéma de la face dorsale des mains et des doigts évoluant depuis quatre mois .

Tests :
PPD +++
Colorelle +++
Fixateur ++

31.- M ... Michèle, 16 ans

Eczéma des 2ème, 3ème, 4ème doigts des deux mains, apparu depuis 15 jours .

Epidermo-tests
PPD +++
Colorelle ++
Décoloration +++

32.- F ... Carole, 17 ans

Eczéma du dos des mains depuis deux mois . Apparu 1 mois après le début du travail dans la coiffure . Lésions de la face dorsale des doigts avec extension sur les mains et les poignets .

Amélioré pendant 1 arrêt de travail .

Tests :
Décoloration +++
Shampooing : effet schampooing

33.- B ... Christine, 17 ans

Dermite palmaire apparue 1 mois après le début du travail. S'aggravant progressivement .

Tests :
Décoloration +++
Algues marines +++
Thioglycolate +++

34.- R ... Jacqueline, 17 ans

Eczéma des doigts périunguéaux évoluant depuis trois mois

Epidermo-tests : PPD +++
Décoloration +++
Thioglycolate +++
Modeling +++
Colorelle ++

35.- B ... François, 20 ans

Eczéma sec et fissuraire de la face dorsale des doigts .

Epidermo-tests : PPD +++
Colorelle +++

36.- P ... Jacques, 24 ans

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis 6 mois .

Tests : Décoloration +++
Modeling +++
Thioglycolate +++

37.- A ... Renée, 16 ans

Eczéma des doigts depuis trois mois. Améliorée le mardi, après deux jours de repos .

Tests : Colorelle +++
Décoloration +++
Thioglycolate +++
Teinture +++

38.- C ... Jean-Claude, 17 ans

Eczéma périunguéal prédominant à la main droite .

Epidermo-tests : PPD +++
Colorelle +++

M E N A G E R E S

37 observations

1.- V ... Frida, 55 ans

Depuis quelques mois, apparition sur le dos des mains, puis extension aux avant-bras d'un eczéma en nappe, diffus, sec et prurigineux .

Epidermo-tests : Bichromate ++
Gants de caoutchouc +++

2.- L ... Liliane, 26 ans, serveuse dans un bar,

Manipule tous les produits ménagers .

Eczéma des mains apparu depuis 2 ans ½, évoluant par poussées : disparition pendant les vacances, réapparition à la reprise du travail .

Epidermo-tests : Bichromate +++
++
Teepol +++

3.- D ... Angèle, 34 ans

Depuis plusieurs mois, eczéma diffus du dos des mains .

Aucun antécédent pathologique .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Eau de Javel +++

4.- L ... Simone, 54 ans

Depuis 6 mois, apparition d'un eczéma sec, kératosique, dominant à la face palmaire des mains et des doigts . Poussées rythmées par le travail .

Epidermo-tests Bichromate +++
Eau de Javel ++

5.- B ... Jacqueline, 32 ans, femme de chambre

Eczéma des mains . Type eczéma des ménagères, évoluant depuis plusieurs mois .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Ajax javellisé +++

6.- M ... Josette, 42 ans

Depuis 8 mois apparition sur le dos des mains d'un eczéma en nappe, diffus, mal limité .

Epidermo-tests : Omo ++
Paic +++
Bichromate +++

7.- S ... Véronica, 35 ans

Depuis deux ans, eczéma des mains prédominant sur les paumes .

Epidermo-tests Dash +++

8.- B ... Jeannette, 64 ans

Apparition récente, quelques jours, d'un eczéma diffus du dos des mains gagnant les avant-bras puis, secondairement, les membres inférieurs .

Epidermo-tests : négatifs

Mais la malade appliquait de la pommade Lelong, à laquelle elle se révéla être très sensible .

Pommade Lelong +++

9.- S ... Jeannine, 53 ans

Eczéma du dos des mains d'apparition récente .

S'étendant sur les avant-bras .

Epidermo-tests : négatifs
Gants de caoutchouc +++

10.- C ... Paulette, 42 ans

Eczéma du dos des mains, diffus en nappe avec extension progressive sur les avant-bras depuis six semaines .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Paic +++

11.- Q ... Rose, 56 ans

Eczéma en placards atteignant la face dorsale des mains avec diffusion sur les avant-bras apparu depuis quelques semaines .

Epidermo-tests : Bichromate +++

12.- C ... Marcelle, 52 ans

Depuis 5 mois, eczéma en nappe, diffus, du dos des mains et des avant-bras .

Epidermo-tests Teepol +++
Gants de caoutchouc +++

13.- L ... Denise, 51 ans

Eczéma du dos des mains et des avant-bras évoluant par poussées depuis une dizaine de mois .

Epidermo-tests : Omo +++
Tide +++
Bichromate +++

14.- C ... Ginette, 31 ans

Depuis 15 jours, dermite des mains à type "d'eczéma des ménagères" .

Epidermo-test : Teepol +++

Sa suppression entraîne une guérison rapide .

15.- D ... Robert, 47 ans,

Employé dans une entreprise de nettoyage

Eczéma du dos des mains depuis 7 ans environ .

Evolution par poussées rythmées par le travail .

Epidermo-test : Décapex (huile) ++

On demanda un changement de poste qui entraîna la guérison de l'eczéma.

16.- B .... Dolorès, 35 ans

Depuis plusieurs mois, eczéma des mains siégeant sur la paume . Amélioration pendant les vacances .

Epidermo-tests : Pax +++
PPD +++

17.- S .... Consuelo, 20 ans

Eczéma des mains évoluant depuis quelques semaines prédominant sur la face dorsale des doigts .

Epidermotests Paic +++

18.- C ... Marcelle, 41 ans

Dermite du dos des mains avec extension aux avant-bras .

Epidermo-tests : Teepol +
Gants de caoutchouc +++

19.- N ... Aveline, 25 ans

Depuis deux mois eczéma sec et fissuraire de la pulpe des doigts .

Epidermotests : Ajax ammoniaqué +++
Omo ++

20.- G ... Marie-Louise, 32 ans

Eczéma nummulaire des mains et des avant-bras .

Epidermo-tests : Pommade Biocidan +++

Guérison après suppression de cette pommade .

21.- L ... Augustine, 58 ans

Depuis 3 ans, eczéma des mains évoluant par poussées : l'une d'elles a entraîné une généralisation de l'eczéma nécessitant une hospitalisation .

Epidermotests : PPD +++
Phénergan +++
Lavande +++
Bergamote +++

Poussées après ces tests .

Guérison après hospitalisation .

22.- V .... Lucette, 28 ans

Eczéma des mains sec et fissuraire de la face palmaire et de la pulpe des doigts .

Epidermotests Ajax javelisant +++

23.- B ... Monique, 27 ans

" Dermite des ménagères" des mains avec extension aux avant-bras .

Epidermo-tests Paic +++

24.- L ... Marcelle, 45 ans

Depuis plusieurs mois eczéma kératosique et fissuraire des mains avec de temps à autre une poussée sur le visage .

Epidermo-tests :

Teepol	++
Ajax javelisant	+
Javel	++
Bi.	+++
Pax	+++

25.- L ... Marie-Françoise, 36 ans

Depuis 8 mois, eczéma kératosique et fissuraire des doigts prédominant à la pulpe des doigts de la main droite .

Epidermo-tests Tide +++

26.- P ... Grégoria, 34 ans

Depuis plusieurs semaines, eczéma dysidrosiforme des doigts .

Epidermo-tests

Ajax	+++
Ajax ammoniaqué	+++
Paic	++
Javel	+
Bi.	+

27.- L ... Joséphine, 18 ans

Depuis quelques semaines eczéma de la face dorsale des mains .

Epidermo-tests Eau de Javel +++

28.- P ... Colette, 35 ans

Depuis quelques mois, eczéma dysidrosique des mains, évoluant par poussées .

Epidermo-tests

Omo +++
Bi. +++
Ajax +++

29.- L ... Marie-Renée, 35 ans

Eczéma sec et fissuraire de la paume des mains .

Epidermo-tests Pax +++

30.- B ... Michèle, 24 ans

Eczéma en nappe du dos des mains évoluant depuis quelques semaines .

Epidermo-tests Ajax +++
Bilh +++
Dast +++
Javel +++
Crio ++
Nab +++

31.- G ... Jeanne, 48 ans

Eczéma kératosique de la face palmaire des mains apparu depuis 1 an . Atteinte secondaire des avant-bras .

Epidermo-tests Paic ++
Gants de caoutchouc +++

32.- C ... Aldulia, 22 ans

Depuis 1 an, eczéma dysidrosique de la face latérale des doigts avec nette prédominance à la main droite .

Epidermotests Paic +++

Guérison après suppression de cette lessive .

33.- D ... Carmen, 31 ans

Eczéma dysidrosique des mains évoluant depuis quelques mois .

Epidermo-tests Ariel ++
Paic +++

34.- L ... François, 40 ans

Eczéma sec et fissuraire des paumes des mains et des doigts évoluant depuis quelques semaines .

Epidermo-tests :

Palmolive vaisselle +++

35.- A ... Joséphine, 52 ans

Dermite érythémato-squameuse et fissuraire des paumes des mains et faces palmaires des doigts .

Nette prédominance à droite - évoluant depuis 1 an .

Epidermotests : Bichromate +++
Eau de Javel +++

36.- L ... Pierrette, 35 ans

Eczéma de la face palmaire des mains évoluant depuis 3 mois .

Epidermotests Détergents +++

37.- P ... France, 32 ans

Eczéma de la face dorsale des mains débordant sur les avant-bras .

Epidermotests : Gants de caoutchouc +++

I N F I R M I E R S

17 observations

1.- P... Pierrette, 43 ans, aide-soignante

Depuis 8 jours, apparition sur la face dorsale des deux mains d'un eczéma en plaques plus ou moins bien limité, très prurigineux .

Epidermo-tests : Bichromate ++
Acide sulfochromique +++

2.- C ... Françoise, 23 ans, agent hospitalier

Eczéma de la face dorsale des deux mains en nappes, évoluant depuis 1 mois .

Epidermotests : Lava +++
Omo ++

3.- L ... Andrée, 25 ans, aide-soignante

Depuis deux ans, eczéma atteignant les paumes des mains, avec parfois poussée sur le visage .

L'évolution est rythmée par le travail : améliorée lors d'un arrêt avec recrudescence à la reprise .

Epidermotests Péni.) nég.
Strepto .) Formol +++

4.- L ... Marie-Claude, 23 ans

Depuis 1 mois apparition sur la face dorsale des mains d'un eczéma .

Pénicilline (en cuti) +++

Le changement de poste entraîne la guérison .
Quelques mois plus tard, nouvelle poussée à l'occasion d'un traitement à la pénicilline administré à l'un de ses enfants .

5.- P ... Simonne, 43 ans. infirmière

Depuis deux mois eczéma kératosique des 4ème et 5ème doigts des deux mains. Les lésions partent de la matrice unguéale jusqu'à la troisième phalange .

Tests en cuti : Pénicilline +++) réactions retardées
Péni-Coli +++) apparues
Streptomycine +++) au 4° jour

6.- S ... Josette, 34 ans, aide-soignante

Depuis quelques mois, eczéma de la face palmaire des deux mains .

Epidermo-tests :

Savon noir +++
Bichromate ++++
Nickel +++
Cobalt ++
Gants de caoutchouc +++

7.- L ... Catherine, 34 ans, infirmière

Eczéma en placards siégeant sur les 3ème et 4ème espaces interdigitaux de la main gauche évoluant depuis quelques mois .

Epidermotests :

Formol ++++
Streptomycine +++
Largactil ++
Tifomycine +

8.- L ... Françoise, 29 ans, infirmière

Depuis quelques semaines apparition d'un eczéma sur la face palmaire de la main droite .

Epidermotests :

Pénicilline ++
Tifomycine ++
Phénergan +++

9.- P ... Louisette, 38 ans, aide-soignante

Dermite de la face dorsale des deux mains très améliorée lors des arrêts de travail - évoluant depuis 10 mois .

Epidermotests

Dakin +
Gants de caoutchouc +++

10.- R ... Thérèse, 62 ans, aide-soignante

Apparition depuis quelques semaines d'un eczéma de la face palmaire des mains débordant sur le poignet .

Epidermotests :

Bichromate +++
Eau de Javel +++
Gants de caoutchouc ±

11.- R ... Jacqueline, 27 ans, agent hospitalier

Eczéma de la face dorsale des mains et des doigts débordant sur les faces latérales, apparu depuis quelques jours .

Epidermotests lessive (apportée) ++
Teepol +++

12.- L ... Monique, 30 ans, aide-soignante

Depuis 5 à 6 mois, eczéma en nappe sur les deux poignets, débordant discrètement sur la face palmaire des mains .

Epidermotests : négatifs
Cuir de montre : +++

La suppression de la montre, qu'elle portait alternativement à droite ou à gauche, et un traitement local ont entraîné la guérison .

13.- P ... Jocelyne, 2[illegible] ans, agent hospitalier

Depuis quelques semaines, eczéma de la face dorsale des deux mains .

Epidermotests : Bichromate +++
Eau de Javel +++
Gants de caoutchouc ++

14 .- L ... Michèle, agent hospitalier

Eczéma érythémato-kératosique et fissuraire du dos des mains . Intégrité des paumes . Lésions évoluant depuis 1 an et rythmées par le travail .

Epidermotests : Eau de Javel +++
Teepol ++
Nab ++
Rex +

15.- F ... Sylvie, infirmière

Depuis quelques jours, dermite du dos des mains puis atteinte secondaire du visage .

Epidermotests : Pénicilline +++
Totaper +++

16.- P ... Marie-Françoise, 26 ans, infirmière

Eczéma des mains apparu depuis quelques semaines .
Il y a 3 ans : mêmes lésions lors de manipulation de Streptomycine .

Epidermotests : Pénicilline : négative
Streptomycine : +++

17.- B ... Anne-Marie

Eczéma de la face dorsale des mains prédominant à droite évoluant depuis quelques semaines .

Epidermotests : Pénicilline +++

OUVRIERS DE LA METALLURGIE

24 observations

1.- B ... Roland, 38 ans (Contremaître métallurgie)

Depuis trois mois, existence d'une dermite des mains siégeant sur les bords cubitaux des mains et débordant sur les poignets .

Evolution rythmée par le travail .

Epidermo-tests : N°1 liquide utilisé dans le travail +++

N° 2 " " " " +++

2.- B ... Adrienne, 61 ans, ouvrière spécialisée

Eczéma en nappe siégeant sur les paumes des mains et débordant sur les avant-bras . Poussées rythmées par le travail .

Epidermo-tests : acier +++

huile de coupe +++

3.- L ... Mira, 64 ans

Eczéma de la paume des mains évoluant depuis six semaines .

Epidermo-tests : araldite +++

4.- D ... Henri, 52 ans, ouvrier spécialisé

Depuis deux mois, évolution d'un eczéma du dos des mains débordant sur les avant-bras .

Epidermo-tests : huile soluble +++

5.- C ... Jean, 45 ans, O.S.

Présente un eczéma des mains depuis l'âge de vingt ans .

Actuellement : eczéma nummulaire siégeant sur le dos des mains et des avant-bras et évoluant par poussées .

Pas d'antécédent personnel ou familial d'atopie .

Latex histamine = 0

Epidermo-tests : Bichromate +++

Cobalt +++

Nickel +++

Conclusion :

Sensibilité aux métaux survenant sur un terrain atopique .

6.- D ... Julien, 56 ans, rectifieur

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant par poussées depuis quelques semaines .

Epidermo-tests : Chrome +++
Bichromate +++
Huile de coupe +++

7.- L ... Pierre, 32 ans, O.S.

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant par poussées depuis plusieurs mois .

Epidermo-tests : Nickel +++
Sulfate de Nickel +++

8.- M ... Francisco, 54 ans, ouvrier spécialisé

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis cinq mois .

Epidermo-tests : Huile de coupe +++

A dû changer de poste pour guérir son eczéma .

9.- O ... Michel, 27 ans, ouvrier métallurgiste

Depuis quelques semaines, eczéma des doigts en face dorsale des mains avec atteinte secondaire du visage .

Epidermo-tests : Solution de Nickel +++

Poussée après les tests

Maladie professionnelle .

10.- B ... Serge, 47 ans, Chromeur-Nickeleur

Depuis quelques semaines, évolution d'un eczéma aigu des mains ayant débuté aux extrémités des doigts puis s'étendant à toute la main.

Epidermo-tests : Cu $\pm$
Nickel +++
Bronze ++
Cobalt +++

Un changement de poste a permis la guérison de cet eczéma .

11.- R... Anne-Marie, 58 ans, ouvrière sur machine.

Eczéma des doigts et face dorsale des mains évoluant depuis plusieurs mois .

Epidermo-tests : Chrome +++ pièce chromée ++++
Cobalt +++
Cuivre +++

A dû changer de travail .

12.- D ... Robert, 44 ans, tourneur

Eczéma des faces latérales des doigts évoluant depuis trois semaines .

Epidermo-tests : Huile de coupe +++

A pu supprimer ce produit et reprendre son travail .

13.- C ... José, 27 ans, ouvrier spécialisé

Eczéma de la face latérale et dorsale des doigts, évoluant depuis 15 jours .

Epidermo-tests : Huile de coupe ++++
Pâte isolex ++

14.- D ... Fernandez, 37 ans, Chromeur

Eczéma aigu des mains évoluant depuis 15 jours .

Epidermo-tests : Chrome +++

15.- P ... Jules, 41 ans

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis quelques semaines .

Epidermo-tests : Huile soluble +++

Déclaré en maladie professionnelle .

16.- C ... René, 43 ans, tourneur

Dysidrose des paumes évoluant depuis deux ans. Lésions améliorées pendant les vacances et réapparaissant à la reprise de travail .

Epidermo-tests : Huile de coupe +++
avec réaction focale après tests .

17.- T ... Yves, 56 ans

Depuis deux mois, eczéma des mains évoluant de manière continue. Se lave les mains avec du Lactacyd .

Epidermo-tests : Lactacyd +++

La suppression de ce produit entraîne la guérison .

18.- B ... Adenito, 21 ans, ferrailleur

Eczéma de la face dorsale des mains, puis extension au visage, apparu depuis deux mois .

Epidermotests : Nickel +++
Cuivre +
Cobalt +

19.- A ... Jean-Pierre, 19 ans, ajusteur

Eczéma des mains évoluant depuis 1 an .

A droite : atteinte des 2ème et 3ème espaces interdigitaux et des du pouce .
A gauche : atteinte des 2ème, 3ème et 4ème espaces .

Prélèvement mycologique négatif .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Chrome +++

20.- B ... Mohamed, 27 ans, ajusteur

Eczéma de la face dorsale des mains apparu depuis 10 mois . Evoluant par poussées rythmées par le travail .

Epidermo-tests : Pâte isolex +++

21.- R .... Jean, 45 ans, ajusteur (S.N.C.F.)

Eczéma du dos de la main droite apparu après avoir utilisé de la peinture .

Epidermo-tests : Peinture +++

22.- B ... Lucien, 45 ans, ajusteur

Eczéma de la face palmaire des mains apparu depuis 8 semaines .

Epidermotests : Trichloréthylène +++

23.- N ... Serge, 40 ans

Eczéma aigu ayant débuté sur la face dorsale des mains avec extension rapide aux bras apparue depuis quelques jours .

Les tests ont été pratiqués après guérison de la poussée obtenue par topiques locaux et arrêt de travail .

Epidermo-tests :

PPD	+++
Aniline	+++
Résine	+++
Acide	+++
Génie	+++
Pax	+++
Bonux	+++

24.- S ... Emilienne, 6e ans

Eczéma des mains et des avant-bras évoluant depuis quelques semaines .

Epidermo-tests :

Bichromate	+++
Sol. sulfochromique	+++

M E C A N I C I E N S

15 observations

1.- D ..., Arthur, 38 ans

Depuis 6 mois, évolution chronique d'un eczéma nummulaire siégeant sur le dos des mains, faces latérales des doigts et les poignets .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Cobalt +++
Graisse +++

2.- S ... Aimé, 65 ans

Depuis quatre mois, évolution d'un eczéma kératosique des paumes et faces antérieures des poignets .

Epidermo-tests : Caoutchouc +++

3.- C ... Roger, 46 ans

Eczéma des mains évoluant par poussées depuis deux mois .

Epidermo-tests : Pâte isolex +++

4.- D ... André, 37 ans

Eczéma des paumes des mains évoluant depuis plusieurs mois .

Epidermo-tests : Huile Loocked +++

5.- S ... Emile, 32 ans

Eczéma du dos des mains et des poignets évoluant depuis quelques jours .

Epidermotests : Bichromate +++
Cobalt +++
Cuivre ++
Caoutchouc +++

7.- L ... Léopold, 46 ans

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis quelques mois.

Epidermotests : Essence +++

8.- D ... Paul, 38 ans

Eczéma des doigts atteignant secondairement la face dorsale des mains, évoluant par poussées rythmées par son travail .

Epidermotests : Pâte décapante +++

9.- V ... Jean-Claude, 30 ans

Eczéma de la face dorsale des mains avec extension sur les avant-bras évoluant depuis deux mois .

Epidermotests : Biotex +++
Ariel +++ (utilisé pour se laver les mains)

10.- Y ... Louis, 39 ans

Eczéma de la face dorsale des mains atteignant les doigts, évoluant depuis cinq mois . Disparition complète pendant les vacances .

Epidermo-tests : Mir (utilisé pour se laver les mains) +++

11.- H ... Normédine, 34 ans

Dermite de la face dorsale des mains et des doigts évoluant depuis cinq mois .

Epidermo-tests : Huile apportée +++

12.- C ... Georges, 56 ans

Dermite de la face dorsale des mains évoluant depuis 1 mois .

Epidermo-tests : Caoutchouc +++

13.- Y ... François, 60 ans, Chauffeur-mécanicien .

Eczéma des mains évoluaht depuis deux mois .

Epidermo-tests : Plastique (volant de voiture) +++

14.- B ... Roger, 42 ans

Eczéma de la face dorsale des mains avec extension sur les deux avant-bras .

Evoluant depuis 15 jours .

Epidermotests : Caoutchouc +++

15.- B ... Pierre, 36 ans

Dysidrose des doigts évoluant depuis 1 mois .

Epidermo-test : Essence +++

EMPLOYES DE BUREAU

15 observations

1.- D ... Aline, 56 ans, secrétaire

Depuis un an, évolution d'un eczéma des doigts, face palmaire. Evolution pratiquement continue avec parfois poussée atteignant les paupières .

Epidermo-tests : Paic ++++

2.- P ... Micheline, 34 ans, sténo-dactylo

Depuis trois mois, eczéma des doigts avec extension progressive vers les paumes .

Epidermo-tests : Gants de caoutchouc
. face ext. +++
. face int. +++

3.- C ... Joséphine, 43 ans, dactylo

Eczéma de la face dorsale des mains débordant sur les avant-bras avec parfois atteinte du visage . Evolution depuis deux ans environ .

Epidermo-tests : Omo +++
Crème Phénergan
(applic. localement) +++

4.- P ... Annick, 42 ans, dactylo

Eczéma de la paume des mains et des doigts depuis quelques mois .

Epidermotests : Ajax javelisant +++
Eau de Javel +++
Paic +++

5.- P ... Micheline , 36 ans

Eczéma des paumes évoluant depuis 1 an sans antécédent pathologique.

Epidermotests : Paic +++
Génie +++

6.- L ... Suzanne, 55 ans, Comptable

Eczéma de la paume des mains évoluant depuis deux ans .

Epidermotests : Paic +++
Omo +++

7.- S ... Odette, 45 ans, aide-comptable

Eczéma de la paume des mains évoluant depuis plusieurs mois .

Epidermotests : Bref +++
Teepol +++
Vim ++

8.- C ... Claude, 37 ans, employé de bureau

Eczéma des doigts évoluant depuis plusieurs mois et rythmé par le travail .

Epidermotests : Détersif +++
Papier rose +++
Poudre méthylgalate +++
Flexol +++

9.- C ... Andrée, 44 ans

Eczéma des doigts évoluant depuis quelques mois .

Epidermotests : Stylo Bic +++

10.- S ... Claude, 35 ans, comptable

Eczéma des doigts et paumes des mains avec extension sur les avant-bras .

Ant. : deux ans auparavant : eczéma des cuisses avec test Nickel +++

Epidermotests : Nickel +++
Elastique +++
Gants de caoutchouc +++

11.- R ... Liliane, 20 ans, dactylo

Eczéma de la paume de la main droite ayant débuté sur le poignet .

Epidermotests : Nickel +++
Pièce de 1 f. +++

La suppression des objets métalliques a entraîné la guérison .

12.- D ... Andrée, 41 ans, comptable

Eczéma de la paume des mains évoluant depuis plusieurs mois . Majoration pendant les week-ends . Diminution à la reprise du travail .

Epidermo-tests : Ajax ammoniaqué ++
Teepol +++

13.- M ... Francine, 35 ans

Placards d'eczéma sur la face dorsale des mains prédominant sur le bord cubital . Evoluant depuis quelques semaines .

Epidermotests : Papier carbone +++

14.- P ... Christine, 28 ans, secrétaire

Eczéma de la pulpe des doigts évoluant depuis deux mois .

Epidermotests : Omo +++

15.- D ... Gérard, 22 ans, copiste

Eczéma du dos des mains évoluant depuis deux mois par poussées rythmées par le travail .

Epidermotests : Papier utilisé +++

C O M M E R C A N T S

(COMMERCES DIVERS - VENDEUSES)

17 observations

1.- M ... Germaine, vendeuse, 48 ans

Depuis plusieurs mois évolution d'un eczéma kératosique siégeant sur la paume des mains et face palmaire des doigts avec atteinte de la pulpe des doigts .

Epidermotests : PPD +++
Aniline +++
Gants de caoutchouc +++

2.- C ... Andrée, 59 ans, Commerçante

Eczéma des doigts évoluant par poussées espacées . La première poussée remonte à 20 ans .

Latex histamine : normal
Prélèvement mycologique : négatif

Epidermo-tests : Phénergan ++ Térébenthine +++
Lavande +++ Laurier +++
Bergamote +++

3.- S ... Madeleine, 43 ans, teinturière

Eczéma de la face dorsale des mains ayant débuté dans le troisième espace interdigital de la main droite .

Prélèvement mycologique négatif .

Epidermo-tests : Persil +++
Phénergan +++

4.- G ... René, 53 ans, commerçant : primeurs

Eczéma des paumes des mains évoluant depuis 1 mois ½ .

Epidermo-tests : Betteraves ++
Endives +++

5.- B ... Jacqueline, 26 ans, vendeuse

Eczéma dysidrosiforme des mains avec extension aux avant-bras depuis plusieurs mois .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Javel +++

6.- C ... Jeanne, 51 ans, épicière

Eczéma des mains et avant-bras depuis plusieurs semaines .

Epidermo-tests : Javel +++
Térébenthine +++
Paic +++
Cobalt ++
Cuivre ++

7.- T ... Marie-Christine, 19 ans, fleuriste

Eczéma de la face dorsale des mains débordant sur les poignets .

Epidermo-tests : Primevère (tige +++
(fleur +++

8.- B ... Marie-Thérèse, 28 ans, vendeuse

Dermite kératosique des doigts évoluant depuis plusieurs semaines .

Epidermotests : Ajax ammoniaqué +++
(utilisé dans son travail)

9.- V ... Christiane, 33 ans, vendeuse

Dysidrose des mains évoluant depuis quelques semaines et placard d'eczéma sur les cuisses .

Epidermo-tests : Jarretelles caoutchouc +++
métal +++
Nickel +++
Bichromate +++

10.- C ... Gérard, 41 ans, primeurs

Eczéma des mains évoluant depuis plusieurs années .

Epidermo-tests : Salsifis +++
Endives +++
Oignons +++

11.- D ... Maurice, 25 ans, pâtissier

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant de façon chronique depuis six mois . Disparition complète pendant les vacances . Réapparition à la reprise du travail .

Epidermo-tests : Farine (en scarification) +++
avec R.F.

12.- A ... Pierrette, 20 ans, fleuriste

Eczéma des doigts évoluant depuis trois mois .

Epidermo-tests : Tulipes +++
Autres plantes +++

13.- L ... Gérard, 27 ans, pâtissier

Eczéma de la paume des mains évoluant depuis plusieurs mois .

Epidermo-tests : Vanille naturelle +++

14.- L ... Yvette, vendeuse en confiserie , 34 ans

Eczéma du dos des mains et des doigts ayant débuté sur l'annulaire gauche .

Epidermo-tests : Nickel +++

15.- L ... Marc, 17 ans, apprenti boucher

Eczéma des doigts évoluant depuis 1 an .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Eau de Javel +++

16.- T ... Hervé, 18 ans, pâtissier

Eczéma des doigts évoluant depuis quelques semaines, rythmée par le travail .

Epidermotests : Extrait de citron +
Vanille naturelle +++

17.- L ... Bernadette, 32 ans, fleuriste

Eczéma de la face palmaire de la main gauche apparu depuis huit jours . Pas d'antécédent .

Prélèvement mycologique négatif .

Epidermo-tests : Primevère +++

PROFESSIONS PARA - MEDICALES

7 observations

1.- M ... Claude, 25 ans, laborantine

Depuis deux mois, eczéma des mains et des avant-bras . Amélioration pendant le week-end .

Epidermo-tests : Acétone +++
Pénicilline en poudre +++
Chlorure mercurique +++

2.- R ... Evelyne, 26 ans, étudiante dentaire

Eczéma de l'index droit évoluant depuis plusieurs mois .

Epidermo-tests : PPD : +++
Septocaïne ++++
Renovaïne ++++
Novocaïne ++++

3.- S ... Arlette, 32 ans, aide-laborantine

Dermite des mains évoluant depuis quelques semaines .

Epidermo-tests : Acétone +++
Araldite +++

4.- G ... Nadine, 18 ans, Laborantine

Eczéma des doigts, atteignant l'index et le majeur des deux mains .

Disparition lors de l'arrêt de travail .

Epidermo-tests : Révélateur +++
Neutralisant +++

5.- H ... Jean-Pierre, radiologue

Dermite des mains évoluant depuis quelques mois .

Epidermo-tests Fixateur ++

Mélange fixant + révélateur +++

6.- L ... Albert, 53 ans, Chirurgien-dentiste

Dermite des 2ème et 3ème doigts des deux mains, évoluant depuis quelques mois .

Epidermo-tests : Perylène +++
Septocaïne +++
Ch. de tétracaïne +++

7.- R ... Pierre, Vétérinaire, 37 ans

Eczéma des mains et des avant-bras évoluant depuis quatre ans .

Epidermo-tests : Pénicilline +++
Squames de bovidés +++

D I V E R S

1.- P ... Marcel, 66 ans

Retraité, mais bricole chez lui . Utilise du ciment et se lave les mains avec divers détergents .

Eczéma face dorsale des mains et extension sur les avant-bras

Epidermo-tests : Omo : +++
Crio ++
Bichromate +++

2.- B ... Ben Lahoucine, 54 ans, manoeuvre

Eczéma des mains et des avant-bras à limites assez nettes apparu depuis quelques semaines .

Epidermo-tests : Omo +++
Pax ++
Bichromate +++

3.- J ... Emilia, Ouvrière, 59 ans

Depuis trois semaines, eczéma en placards siégeant sur la face dorsale des mains et des avant-bras .

Epidermotests : Cobalt +
Nickel +
SO_4Cu +++
Bichromate +++
Gants de caoutchouc ++

4.- L ... Serge, 22 ans, monteur en chauffage

Eczéma des mains depuis deux ans, siégeant sur le 4ème espace interdigital droit et les 2ème, 3ème et 4ème espaces interdigitaux à gauche .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Phénergan ++
Cobalt ++

5.- B ... Joseph, retraité S.N.C.F.

Eczéma des mains et des poignets depuis six semaines . Retraité mais bricole chez lui et utilise le ciment .

Epidermo-tests : Bichromate +++

6.- G ... Denise, 35 ans.

Eczéma des mains évoluant par poussées et ayant débuté 11 ans auparavant .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Nickel +++
Cobalt +++

Allergie aux groupes des métaux (contenus dans certaines lessives).

7.- J ... Georgette, 42 ans, ouvrière spécialisée

Dermite des mains et des avant-bras apparue depuis plusieurs mois et rythmée par le travail .

Epidermo-tests : PPD +++
Aniline ++
Phénergan +
Ni +++
Cobalt +++

8.- L ... Liliane, 26 ans, serveuse

Depuis 2 ans ½, eczéma des mains siégeant sur la face dorsale . Disparition spontanée et totale lors de vacances . Réapparition à la reprise de travail .

Epidermo-tests : P P D ++
Bichromate +++
Teepol ++
Gants de caoutchouc +

9.- B ... Roger, 48 ans, S.N.C.F.

Eczéma ayant débuté à la face dorsale des mains, évoluant par poussées rythmées par le travail . Se généralisant secondairement et ayant nécessité une hospitalisation .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Cuivre +++

10.- Y ... Giovanni, 45 ans, marin

Depuis six ans, eczéma nummulaire du dos des mains évoluant par poussées rythmées par son travail .

Epidermo-tests : Bichromate +++

K ... Alfred, 57 ans, nettoyeur

Eczéma des mains et des avant-bras depuis sept semaines .

Epidermo-tests : Paic +++

11.- M ... Henri, 50 ans, monteur en chauffage

Eczéma des mains évoluant par poussées avec, parfois, atteinte du visage.

Epidermo-tests : Paic +++
Omo +++

Fait lui-même sa lessive

12.- B ... Lucienne, 50 ans, S.N.C.F.

Eczéma des mains depuis six mois avec atteinte du visage lors de poussées plus importantes .

Epidermo-tests : Paic +++
Lux-vaisselle +++

13.- P ... Henri, 46 ans, exploitant

Eczéma des mains et avant-bras depuis quatre ans .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Ciment +++
PPD +++
Omo +++

14.- S ... François, 60 ans, douanier

Eczéma impétiginisé depuis quelques mois survenant par poussées à certaines périodes de l'année .

Epidermo-tests : SO_4Cu +++

S'occupe d'une vigne qu'il sulfate . La dernière poussée est survenue après traitement de sa vigne .

15.- L ... Jacki, 25 ans, caviste

Depuis quelques jours, eczéma dysidrosique des mains . Amélioré dès l'arrêt de travail .

Prélèvement mycologique : négatif

Epidermo-tests : Térébenthine +++
Oléine +++

16.- M ... Georges, 46 ans, vernisseur

Eczéma des mains depuis 15 jours .

Epidermo-tests : Pâte blanche +++
Pâte rouge +++
Vernis ++

A changé de poste de travail dans la même entreprise : guérison de son eczéma.

17.- C ... Jeanne, 61 ans

Eczéma de la face dorsale des mains avec extension aux avant-bras depuis six semaines .

Epidermo-test : Gants de caoutchouc +++
avec réaction focale

18.- D ... Fernand, 63 ans, menuisier

Depuis 15 jours, dermite des mains avec atteinte secondaire du visage .

Epidermo-tests : Résine formophénol +++
Mélange A + Résine +++

19.- D ... Henri, 54 ans, employé S.N.C.F.

Eczéma des mains survenant épisodiquement chaque fois qu'il fait de la peinture .

Epidermo-tests : Térébenthine +++
Peinture +++

20.- C ... Jean, 61 ans, cantonnier

Eczéma de la paume des mains apparu depuis deux mois .

20 ans auparavant, il avait déjà fait une dermite allergique ayant nécessité un changement de métier .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Ciment +++
Omo +++
Savon noir +++

21.- D ... Danielle, 17 ans

Eczéma ayant débuté dans le troisième espace interdigital des deux mains puis extension au poignet gauche. En outre, l'examen mettait en évidence des plaques bien limitées au niveau des cuisses .

Epidermo-tests : Nickel +++
PPD +++
Jarretelle +++

22.- B ... Fabien, 44 ans, ouvrier spécialisé

Eczéma des mains évoluant par poussées depuis sept mois .

Epidermo-tests : Térébenthine +++
Liquide apporté +++
Colle : irritation.

23.- N ... Bernard, 27 ans, ouvrier

Eczéma des faces latérales des doigts depuis plusieurs semaines .

Epidermo-tests aux diverses colles manipulées par le malade :

Colle 1 +++
Colle 2 +++
Colle 3 +++

A dû changer de poste en restant dans la même usine .

24.- D ... Robert, 44 ans, employé dans une entreprise de nettoyage

Eczéma des paumes des mains évoluant depuis 7 ans .

Epidermo-tests : Décapex +++

A changé de poste .

25.- J ... Germaine , 70 ans

Eczéma des faces latérales et dorsales des doigts avec extension aux avant-bras évoluant depuis 8 jours .

Epidermotests : Gants de caoutchouc +++

26.- C ... Cantero, 30 ans , ouvrier d'usine (manipule du ciment).

Eczéma sec et kératosique de la paume des mains depuis plusieurs mois .

Epidermo-tests : Bichromate +++

A été reclassé : maladie professionnelle .

27.- B ... Alfred, 59 ans, électricien - entretien

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis quelques mois.

Epidermo-tests : PPD +++
Poudre apportée N°1 +++
Poudre apportée N°2 +++

Maladie professionnelle : a été reclassé .

28.- B ... Pierre, 64 ans, apiculteur

Eczéma des mains évoluant depuis deux mois .

Epidermo-tests : Cire d'abeille +++

29.- L ... Marcel, 47 ans, employé S N C F (en outre, bricoleur)

Eczéma des mains ayant débuté 4 ans auparavant . Généralisation ayant entraîné l'hospitalisation au décours de laquelle les tests ont été pratiqués, mettant en évidence une polysensibilisation .

Epidermo-tests : Pax +++
Ajax javelisant +++
Bichromate +++
Eau de Javel +++
Térébenthine +++
Lessive St-Marc +++

31.- C ... Henriette, 30 ans, Gardienne

Depuis six semaines, eczéma de la face dorsale des mains prédominant à droite et débordant sur les poignets .

Epidermo-tests : Paic +++

32.- A ... Jean-Baptiste, 29 ans, vérificateur de compteurs

Depuis 10 jours, eczéma suintant prurigineux des faces latérales des doigts .

Epidermo-tests : Penhoil : irritation
Végébaum : (appliqués dans un but thérapeutique par le malade) +++

33.- D ... Claire, 45 ans, cartonnière

Eczéma des mains ayant débuté dans les espaces interdigitaux puis extension aux avant-bras évoluant depuis 15 jours .

Epidermotests : Colle plastique +++

Déclarée en maladie professionnelle .

34.- D ... André, 63 ans, préposé à l'entretien

Eczéma des mains évoluant depuis quelques mois .

Epidermo-tests : Bichromate +++

A pu continuer son travail sans toucher aux produits détergents .

35.- M ... Louis, 52 ans, magasinier

Dermite des mains avec atteinte secondaire du visage, évoluant depuis deux mois .

Epidermo-tests : Gants (en vinyl) +++
Liquide apporté N°1 +++
N°2 +++
(à base de vinyl)

36.- G ... Jacqueline, 25 ans, manutentionnaire

Eczéma des la face dorsale des mains, s'étendant sur les avant-bras, évoluant depuis trois semaines .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Produits apportés +++

37.- R ... Thomas, 40 ans, Chef de groupe

Eczéma des mains depuis quelques semaines .

Epidermo-tests : Plastique (s) apporté : +++

38.- C ... Catherine, 25 ans, magasinière

Eczéma nummulaire des avant-bras et des mains .
Amélioration pendant les vacances .

Epidermo-tests : Ajax +++
Bichromate +++
Paic ++
Solivaisselle ++

39.- C ... Salomé, 19 ans, travaille dans les peaux

Eczéma des mains évoluant depuis trois mois .

Epidermo-tests — PPD +++
Bonux ++

40.- P ... Pierre, 48 ans, ouvrier de piste (aéroport)

Eczéma de la face dorsale des mains, évoluant depuis trois mois .

Epidermo-tests : — Rocastan +++

41.- N ... Marcel, 52 ans, serrurier

Eczéma des mains depuis quelques mois .

Epidermo-tests — Pâte isolex +++

42.- F ... Danielle, 36 ans, assistante sociale

Eczéma de la paume des mains prédominant à la main droite et évoluant depuis quatre mois .

Epidermo-tests : — Paic ++
Javel +++
Ajax ++

43.- D ... Germaine, 55 ans, Gardienne d'immeubles

Eczéma de la face dorsale des mains s'étendant progressivement sur les avant-bras et évoluant depuis cinq mois .

Epidermo-tests : — Bichromate +++
Paic ++
Eau de Javel +++

44.- B ... Mohamed, 27 ans, ouvrier spécialisé

Eczéma de la face dorsale des mains et s'étendant sur les poignets .

Epidermo-tests : — Nitrate de Na +++
Fluorure de Mg +++

A dû interrompre son travail .

45.- P ... Marie-Madeleine, 53 ans, Barmaid

Eczéma des doigts et de la face dorsale de la main droite évoluant depuis 15 jours

Epidermo-tests : — Bichromate +++
Teepol +++
Omo ++

46.- P ... Louis, 62 ans, retraité

Eczéma des faces latérales des doigts évoluant depuis un mois alors qu'il est obligé de se livrer à des tâches ménagères en l'absence de sa femme .

Epidermo-tests : Solivaisselle +++
Bichromate +++

47.- B ... André, 48 ans, cuisinier

Eczéma de la face dorsale des mains prédominant à droite, évoluant depuis deux mois .

Epidermo-tests : Paic +++

A pu supprimer ce produit : guérison .

48.- W ... Henri, 46 ans, monteur

Eczéma des doigts et de la face dorsale des mains depuis 15 jours .

Epidermo-tests : Superpolixine +++
produit manipulé dans son travail .

49.- L ... Maurice, 36 ans, manoeuvre

Eczéma des mains, face palmaire, depuis trois mois .

Epidermo-tests : Ciment +++
Bichromate +++

50.- L ... Albert, 40 ans, électricien

Eczéma kératosique des paumes depuis plusieurs mois .

Epidermo-tests : Bichromate +++

51.- M ... Pierre, ouvrier usine, 42 ans

Manipule du ciment . Eczéma palmaire évoluant par poussées depuis deux ans .

52.- B ... Ellen, Chauffeur, 35 ans

Pendant ses loisirs : bricole et manipule du ciment .

Dermite des doigts évoluant depuis plusieurs mois .

Bichromate +++

53.- A ... Milaquo, 30 ans, ouvrier "nettoyeur"

Depuis plusieurs mois, évolution d'un eczéma atteignant la face palmaire des doigts, à type de digito-pulpite fissuraire et crevassée.

Epidermo-tests : Paic +++

54.- R ... Josiane, 24 ans, confectionneuse

Depuis un an, eczéma du dos des doigts avec atteinte des pulpes qui sont fissurées . Disparition des lésions pendant les vacances.

Epidermo-tests : Gants de caoutchouc +++

55.- D ... Henri, 30 ans, tuyauteur

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis 4 mois .

Bricole chez lui, utilise du ciment .

Epidermo-tests : Bichromate ++++

56.- G ... Colette, 27 ans, concierge

Eczéma de la face dorsale des mains s'étendant sur les avant-bras .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Eau de Javel +++
Teepol ++

57.- G ... Jean-Marcel, 21 ans, ajusteur

Eczéma du dos des mains évoluant par poussées réglées par le travail .

Epidermo-tests : Pâte isolex +++

58.- R ... Girard, 22 ans, ouvrier

Eczéma des mains évoluant depuis six mois par poussées, disparaissant complètement pendant les vacances .

Epidermo-tests Colle +++

59.- L ... Marie-Claire, 25 ans, bobineuse

Eczéma du dos des mains, d'apparition récente, amélioré par quelques jours d'arrêt de travail .

Epidermo-tests : Scotch Cast +++

A pu changer de poste de travail .

60.- S ... Liliane, 20 ans, bobineuse

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant par poussées, avec atteinte secondaire du visage .

Epidermo-tests : Scotch-cast +++

61.- S ... Marie-Louise, 20 ans, ouvrière

Eczéma du dos des mains en nappe érythémateuse, suintant et prurigineux évoluant depuis quelques jours .

Epidermo-tests : Gants de caoutchouc +++

62.- B ... Claire, 38 ans, mécanographe

Eczéma de la face dorsale de tous les doigts et face antérieure des avant-bras .

Epidermo-tests : Omo +++
Mir +++
Eau de Javel +++

63.- S ... Mustapha, 31 ans, ouvrier marbrier

Eczéma du dos des mains évoluant depuis quelques mois .

Epidermo-tests : Essence de térébenthine +++

64.- M ... Maurice, 69 ans, typographe

Eczéma de la paume des mains évoluant depuis 5 mois .

Epidermo-tests : Paic +++
Encre N°1 +++

65.- C ... Juliette, 76 ans

Eczéma des mains évoluant depuis plusieurs années .

Epidermo-tests : Mir +++
Ajax +++
Omo +++

66.- L ... André, 37 ans, imprimeur

Eczéma fissuraire des paumes des mains évoluant depuis quelques mois .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Acide chromique +++

67.- F ... Jean, 30 ans, employé S.N.C.F.

Eczéma de la face dorsale des mains apparu brutalement après bricolage .

Epidermo-tests : Eau de Javel +++

68.- N ... Jacques, 34 ans, ébéniste

Dermite de la face dorsale des mains évoluant depuis 1 mois .

Epidermo-tests : 1 détergent +++

69.- L ... Jean-Joseph, 33 ans, Chauffeur

Lésions érythémato-squameuses et fissuraires des paumes des mains, évoluant depuis plusieurs mois . Bricoleur .

Epidermo-tests : Ciment apporté +++

70.- R ... Christian, 25 ans, Plombier

Dermite de l'index droit depuis plusieurs semaines .

Epidermo-tests : Pâte décapante +++

71.- C ... André, 44 ans, Electricien

Eczéma de la paume des mains avec extension progressive aux avant-bras .

Epidermo-tests : Pâte isolex +++

72.- B ... Jeanine, 23 ans, caissière

Eczéma de la face dorsale des mains et des doigts depuis deux mois .

Epidermo-tests Gants de caoutchouc +++
Ajax +++

73.- C ... Roger, 24 ans, électricien

Eczéma dysidrosique des doigts s'étendant sur la main . Apparu depuis deux mois .

Epidermo-tests : Ruban élastique +++
Fil de cuivre +++

La suppression entraîne la guérison .

74.- S ... Pierre, 43 ans, paveur

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis 3 mois .

Epidermo-tests : PPD +++
Bichromate +++

75.- S ... Fila, laqueuse, 37 ans

Dermite des faces palmaires des mains évoluant depuis plusieurs semaines .

Epidermo-tests : Essence +++
(se nettoyait les mains à l'essence)

76.- L ... Roger, restaurateur, 46 ans

Eczéma dysidrosique de la main droite évoluant depuis trois semaines environ .

Epidermo-tests : PPD +++
Café +++

77.- P ... Guy, 33 ans, photograveur

Eczéma du cinquième doigt de la main gauche depuis 15 jours.

Epidermo-tests : Révélateur +++

78.- H ... Basile, 44 ans, employé S.N.C.F.

Eczéma des mains apparu il y a 8 jours, après avoir bricolé et utilisé du ciment .

Epidermo-tests : Bichromate +++
Ciment +++

79.- S ... Manuel, 33 ans, ébéniste

Eczéma dysidrosique des doigts évoluant depuis plusieurs semaines .

Epidermo-tests : Aniline +++
PPD +++

Déclaré en maladie professionnelle

80.- J ... Pierre, 40 ans, manoeuvre

Eczéma de la face dorsale des mains en nappes mal limitées, évoluant depuis plusieurs semaines. Amélioré en début de semaine .

Epidermo-tests : Térébenthine +++
- employée pour se nettoyer les mains -

81.- P ... Roger, 46 ans, employé S.N.C.F.

Eczéma des paumes des mains, hyperkératosique évoluant depuis 4 mois .

S'occupe de travaux ménagers chez lui . Disparition de l'eczéma pendant les vacances .

Epidermo-tests : Paic +++

82.- D ... Georges, 46 ans, employé S.N.C.F.

Eczéma siégeant sur les faces latérales des doigts, évoluant depuis 4 mois .

Epidermo-tests : White Spirit + pétrole +++

83.- L ... Gisèle, 47 ans, travaille dans un café-tabac

Eczéma lichenifié des bords latéraux des mains évoluant depuis deux ans .

Epidermo-tests : Cuivre +++ (utilisation d'un bac
Persil ++ en cuivre dans son travail)

84.- R ... Pierre, 46 ans, employé S.N.C.F.

Eczéma de la face dorsale et des faces latérales des doigts évoluant depuis six semaines .

Epidermo-tests : White spirit +++

85.- C ... Lucien, 64 ans, agent de fabrication

Eczéma kératosique et fissuraire de la paume des mains, apparaissant épisodiquement depuis quelques années .

Epidermo-tests : Bichromate ++
Ciment +++

Bricoleur, il utilisait du ciment lors de ses loisirs .

86.- S ... Florian, 20 ans, apprentis cuisinier

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis trois mois .

Epidermo-tests : Teepol +++
qu'il utilisait comme détergent.

87.- G ... Marguerite, 64 ans

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis 15 jours .

Pas d'antécédent .

Epidermo-tests : Crème Nivéa +++

88.- B ... Vincent, 18 ans, étudiant

Eczéma de la face dorsale des mains apparu en vacances, évoluant depuis 8 jours . Bricolage .

Pas d'antécédent pathologique .

Epidermo-tests Peinture +++

89.- L ... Carmen, employée de maison, 25 ans

Eczéma de la face latérale des doigts évoluant depuis 1 an .

Epidermo-tests : Paic +++

90.- C ... Emile, 70 ans

Eczéma de la paume des mains évoluant depuis trois semaines .

Pas d'antécédent pathologique .

En retraite - Bricolage à la campagne .

Epidermotests : Bichromate de K +++

91.- G ... Edouard, 40 ans, employé S.N.C.F.

Eczéma de la face dorsale des mains, survenant par période, surtout lors des week-ends passés à la campagne . Evoluant depuis plus d'un an .

Epidermo-tests : négatifs

I D Candidine

mousse +++

Désensibilisation avec du lichen : solution au 1/20.000 1/2000 poursuivie pendant six mois a entraîné la guérison complète .

FACTEUR D'IRRITATION

6e observations

SEZARY classait les dermatoses en orthoergiques et allergiques . Ceci est peut-être un peu trop schématique, car ces deux facteurs, irritation et allergie, sont souvent concomitants et il est parfois difficile de faire la part de ce qui revient à l'un ou l'autre de ces facteurs .

Certains auteurs pensent que l'"on a donné trop d'importance aux sensibilisations durant cette dernière décade, négligeant les irritations primaires qui sont indispensables à la réalisation de beaucoup d'entre elles ...

Ainsi, comme en pathologie respiratoire, la suppression du contact avec un allergène n'empêche pas toujours les récidives et l'évolution vers la chronicité de l'eczéma qui sont initialement et essentiellement caustiques .

Dès lors, le bilan d'un eczéma suspect d'être professionnel consiste en l'appréciation des facteurs suivants :

- part de l'agression professionnelle orthoergique qui n'est parfois qu'initiale mais qui est souvent durable et définitive .

- part d'une sensibilisation secondaire qui n'est le plus souvent qu'une complication sans lendemain si la suppression du contact sensibilisant ne s'accompagne que de lésions primitives curables .., "

Selon DARIER, toutes les irritations mécaniques, surtout si elles se répètent, peuvent chez des sujets prédisposés causer l'eczéma . Il peut s'agir de microtraumatismes siégeant toujours au même endroit et dus au travail . Il faut mentionner aussi le grattage, les pressions continues par bandage ou autre .

Quant aux irritations d'ordre chimique, elles sont essentiellement dues aux savons et aux multiples détergents .

ROSTENBERG et SULZBERGER, en 1937, ont étudié l'action du savon sur l'épiderme . Après avoir pratiqué 10.000 tests chez 1.000 sujets, ils ont affirmé que le savon,en tant qu'irritant, provoquait plus d'intolérance que n'importe quelle autre substance .

Par ailleurs, SCHNEIDER et ses collaborateurs ont étudié les dermites par irritation aux détergents anioniques . Ils ont mis en évidence que la positivité des tests aux détergents était de nature non allergique et qu'il n'y avait en particulier pas de vésiculo-bulles . Dans sa thèse, LAMBERTON, fait le point de l'intolérance aux détergents anioniques d'après 40 observations personnelles ; il en conclut que l'intolérance est presque toujours le fait d'une irritation et exceptionnellement d'une allergie . De même, YAMBU et Coll. ont observé 57 cas de dermite où des lésions des mains semblaient être apparues ou entretenues par des contacts avec des savons ou des détergents synthétiques . Or les tests épicutanés effectués avec ces produits et avec l'acétylbenzène sulfonate de sodium n'avaient montré aucune positivité de type allergique .

Depuis quelques années, de nombreux détergents renferment, en outre, des enzymes protéolytiques ; les poudres à récurer contiennent plus de 50 % de silice, porphyrisé et de carbonate de sodium . Elles ont donc une action au niveau de l'épiderme véritablement abrasive . Certains produits sont "javelisants" . Enfin, d'autres produits ménagers peuvent avoir une action irritante, citons le jus de pomme de terre dont le pH est d'environ 5,7 ; l'essence de térébenthine, les encaustiques, les produits pour nettoyer les métaux ; les produits pour enlever la rouille du linge . La plupart de ces produits sont des alcalins et des dégraissants énergiques qui détruisent le sébum protecteur de la peau . La différence de sensibilité des mains aux détergents suivant les individus s'explique par les variations du pouvoir de neutralisation des alcalins . Enfin, chez certains sujets, l'hyperhydrose et le terrain atopique rendent leur épiderme encore plus vulnérable .

ASPECT CLINIQUE

La dermite débute insidieusement à la suite de contacts répétés avec les substances irritantes . La peau est sèche, rouge, puis bientôt fissures et crevasses apparaissent ; la vésiculation est rarement visible surtout au début . Le prurit est souvent absent, on note plus souvent des sensations de "cuisson", de brûlures plus ou moins vives et douloureuses .

Parfois, on peut observer un rythme saisonnier, automne et hiver, où les lésions sont majorées, alors qu'en été, elles régressent : la transpiration permettrait un meilleur effet tampon ou une tolérance vis à vis des produits de nettoyage .

Enfin, cette dermite siège aussi bien sur la face dorsale des mains que sur les paumes . Son évolution est chronique et elle peut se surinfecter : le facteur microbien venant rendre le diagnostic encore plus complexe .

Deux aspects cliniques méritent une mention particulière : ce sont "l'eczéma des ménagères" et la dermite des cimentiers .

- La digito-pulpite survient souvent chez de jeunes femmes après la première ou la deuxième grossesse . Cette période nécessite, effectivement, de fréquents lavages des différentes pièces de layette. (Cette dermite prédomine aux doigts, qui sont secs, squameux, rendus très douloureux par les fissures ; la pulpe des doigts donne l'impression de balle de ping-pong . Cette dermite est assez rebelle aux diverses thérapeutiques).

- La dermite des cimentiers est, de l'avis de la majorité des auteurs, mixte : orthoergique, dans un premier temps, puis allergique . La part de la caustricité est facilement démontrée : les cimentiers sont exposés à de fréquents micro - traumatismes provoqués par les matériaux de construction : pierres - briques, etc .. Ils travaillent le plus souvent en plein air, exposés au froid et à l'humidité, l'hiver ; à la chaleur, l'été . Par ailleurs, l'hygiène n'est pas toujours très bonne ; de nombreux chantiers ne comportent ni vestiaires, ni douches . La sensibilisation au chrome se ferait dans un deuxième temps, favorisée par la dermite orthoergique .

Parmi nos 60 observations, on note :

- 26 cas de digito-pulpite : dans 18 cas, il s'agissait de jeunes femmes, dans 8 cas, de femmes plus âgées .
- 23 cas : il s'agissait d'un eczéma vulgaire de la face dorsale des mains,
- Les 11 derniers cas étaient des eczémas kératosiques des paumes .

Sur le plan professionnel, on dénombre peu de cimentiers : 4 ., quelques coiffeuses et la grande majorité est représentée par des ménagères .

LES TESTS

Dans la majorité des cas (31), les tests épicutanés étaient entièrement négatifs - Dans 7 cas (5 ménagères, 2 coiffeurs), ils étaient douteux .

Pour certains auteurs, l'étude de la résistance aux alcalins pourrait donner des renseignements intéressants dans les dermites orthoergiques .

C'est BURCKHARDT qui, le premier, en établit la technique : Des solutions de soude à diverses concentrations sont appliquées sur la peau de l'avant - bras et, au bout d'un certain laps de temps, on note le nombre d'érosions apparues au point d'impact . La résistance aux alcalins est normale chez 80 % des sujets sains ; par contre, elle est diminuée chez 80 % des malades atteints de dermite des cimentiers . Il y a également une diminution de la résistance aux alcalins chez des sujets atteints d'eczéma de contact .

Dans certains pays, cette étude est pratiquée systématiquement pour apprécier l'aptitude des sujets à exercer tel ou tel métier .

Dans notre étude, nous n'avons pas pratiqué le test de résistance aux alcalins .

En conclusion, il est souvent difficile de poser le diagnostic de dermatose orthoergique .

En fait, il se pose après avoir éliminé les autres causes possibles, sur la négativité des tests plus que sur l'aspect clinique qui peut être tout à fait banal .

Nous nous efforçons de leur donner des conseils d'hygiène des téguments. Dans de nombreuses professions, la manipulation des produits irritants doit être prudente . La protection des mains doit être assurée par le port des gants de caoutchouc hypoallergique . Des crèmes protectrices seront employées quotidiennement . Jadis, les maçons se protégeaient les mains avec du saindoux qu'ils emportaient sur les chantiers .

Cette protection des mains sera particulièrement soigneuse chez les jeunes femmes enceintes ou venant d'accoucher . De fait, pendant la grossesse, le film de protection lipidique subit une diminution physiologique importante . Après l'accouchement, l'épiderme risque d'être altéré par les lessives répétées .

Enfin, ces crèmes seront variables suivant la profession du malade : par exemple, chez un photographe, manipulant des substances basiques, les crèmes devront être acidifiantes .

ECZEMA SOLAIRE

Le soleil peut agir sur la peau par différents mécanismes :

Phototraumatisme,
Photosensibilisation,
Photo-allergie .

L'eczéma solaire correspond à un mécanisme photo-allergique . Certains caractères le définissent :

- La dermite n'apparaît pas lors de la première exposition solaire ; quelques jours d' "incubation" sont nécessaires .

- L'aspect clinique n'est pas celui d'un banal "coup de soleil" mais celui d'un urticaire ou d'un eczéma .

- La dermite, une fois guérie, ne laisse pas de pigmentation résiduelle .

- Lors d'une deuxième exposition solaire, le temps de est raccourci, pouvant être de quelques heures et même de quelques minutes .

Cet eczéma siège sur les parties découvertes exposées à la lumière solaire : mains (face dorsale) - visage - décolleté .

Cet eczéma peut être déclenché par certains facteurs exogènes ou endogènes . Les facteurs exogènes agissent soit par simple contact avec les téguments, soit par absorption per os ou par voie parentérale .

Le test de SAIDMANN permet de mettre en évidence cette sensibilité solaire . Il consiste à exposer des surfaces restreintes de peau à des irradiations pendant des laps de temps progressivement croissants : les réactions érythémateuses précoces sont notées : Normalement, l'érythème n'apparaît qu'au bout de trois minutes . Si un produit est suspect de photosensibilisation,la région irradiée doit être au préalable imprégnée de ce produit .

Dans nos six cas, la sensibilisation solaire était indiscutable . Dans un de ces cas, elle se révéla après photo patch test avec une solution obtenue à partir d'un savon .

OBSERVATIONS

1.- D ... Henriette, 60 ans, sans profession

Eczéma des doigts évoluant depuis deux ans . Digito-pulpite : la face palmaire et la pulpe des doigts sont sèches et fissurées .

Epidermo-tests systématiques) négatifs
aux diverses lessives)

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

2.- V ... Yvette, femme de ménage, 42 ans

Eczéma de la face dorsale de la main droite . Lésions sèches et érythémateuses peu prurigineuses datant de 15 jours lors de sa première consultation .

Epidermo-tests : Javel +
Bichromate +
Nickel +
Cobalt ++

Il semblait bien s'agir d'une irritation plutôt que d'une véritable allergie . Elle a d'ailleurs rapidement guéri après suppression de certaines lessives et protection des mains .

3.- M ... Carmen, 20 ans, femme de ménage

" Dermite des ménagères" d'apparition récente ; les doigts sont fissurés, peu érythémateux; pas de vésicules visibles .

Epidermo-tests : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Pouvoir histaminopexique du sérum : normal .

A été bien améliorée, mais non complètement guérie par un traitement banal antiseptique et crème corticoïde .

4.- G... Petra, 51 ans, femme de ménage

Depuis deux ans, évolution d'un eczéma des mains type "eczéma des ménagères" atteignant la face pulpaire des doigts .

Epidermotests négatifs

I.D. microbiens)
mycosiques) négatifs
Pneumallergine)

Améliorée par traitements locaux mais réapparition de la dermite .

5.- R ... Marie, 60 ans, femme de ménage

Eczéma fissuraire des 5ème et 3ème doigts avec eczéma kératosique de la paume de la main droite .

Epidermotests : négatifs

I.D. microbiens)
mycosiques) négatifs
pneumallergènes)

En fait, il semble plus s'agir d'une dermite d'irritation que d'une dermite allergique vraie .

6.- R ... Bernadette, 20 ans, sans profession

Digito-pulpite kératosique des doigts évoluant depuis quelques mois . Mère d'un enfant de 1 mois, elle fait beaucoup de lavages .

Epidermo-tests : lessives négatifs
I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Très améliorée par crème corticoïde et protection des mains par des gants .

7.- F ... Marcelle, 32 ans, ménagère

Dermite sèche et fissuraire des pulpes des doigts peu prurigineuse évoluant par poussées depuis plusieurs mois .

Epidermotests : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

8.- S ... Anne-Thérèse, 29 ans

Eczéma des doigts à type de digito-pulpite évoluant depuis plusieurs semaines .

Epidermo-tests : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Pouvoir histamino-pexique : normal

Amélioration pendant les vacances et si elle se protège les mains .

9.- B ... Marie, employée de maison

Eczéma kératosique et fissuraire des doigts, face palmaire et pulpe .

Cet eczéma a débuté quatre ans auparavant lors d'une première grossesse .

Epidermo-tests : négatifs

I.D. microbiens)
mycosiques) négatifs
Pneumallergènes)
)

Pouvoir histamino-pexique du sérum = normal .

10.- T ... Geneviève, 53 ans

Depuis un an, évolution par poussées d'une digito-pulpite atteignant le pouce et l'index des deux mains . Les lésions sont sèches, fissurées peu érythémateuses, plus douloureuses que prurigineuses .

Epidermo-tests : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

11.- T ... Andrée, 42 ans

Depuis un an, dermite des mains à type d'acropulpite évoluant sur une peau ichtyosique . Les lésions sont très améliorées l'été mais reparaissent en automne .

Epidermo-tests : négatifs

I.D. microbiens)
mycosiques) négatifs
pneumallergènes)

Pouvoir histamino-pexique du sérum : normal .

12.- A ... Christian, 30 ans

Dermite des mains évoluant depuis 4-5 mois . Les lésions ont débuté à la face palmaire des mains, puis atteinte des doigts ayant l'aspect typique de digito-pulpite .

Epidermo-tests : négatifs .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Evolution chronique, plus ou moins améliorée par divers traitements locaux .

13.- N ... Marie-Thérèse, 34 ans

Eczéma des mains évoluant depuis un an . Atteignant la face dorsale des deux mains, en nappe mal limitée, érythémateuse, sèche et fissuraire .

Epidermo-tests : négatifs .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Très améliorée pendant les vacances .

14.- B ... Jeannette, 44 ans, coiffeuse

Depuis plusieurs mois, eczéma sec et kératosique de la paume des mains .

Epidermo-tests coiffure) négatifs
systématique)

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Prélèvement mycologique : négatif

Rapidement améliorée par crême corticoïde .

15.- N ... Catherine, 17 ans, apprentie coiffeuse

Travaille dans la coiffure depuis 1 an ½ .

Eczéma de la face dorsale des mains apparu depuis 1 mois, en nappe érythémateuse sans vésicules visibles .

Très améliorée par quelques jours de repos .
Fait beaucoup de shampooings .

Epidermo-tests Coiffure) négatifs
Systématiques)

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Continue son métier en se protégeant les mains .

16.- B ... Annie, 17 ans

Travaille depuis trois semaines dans la coiffure .

Eczéma en nappe, peu prurigineux, de la face dorsale des deux mains .

Epidermo-tests coiffure négatifs .

Dermite d'irritation paraissant très probable .

17.- R ... Michèle, 24 ans, coiffeuse .

Dermite de la paume de la main, avec sécheresse de la pulpe des doigts qui sont fendillés avec petite desquamation lamellaire .

Epidermotests : Coiffure) négatifs
lessive)

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Prélèvement mycologique : négatif .

Améliorée rapidement par un traitement local banal .

18.- P ... Suzanne, 59 ans, coiffeuse

Depuis deux ans, évolution d'une dermite érythémateuse, sèche, de la paume de la main droite . Aucune amélioration pendant un arrêt de travail .

Epidermo-tests coiffure : négatifs sauf Colorel brun +
lessives : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Prélèvement négatif .

19.- P ... Nathalie, 16 ans, apprentie coiffeuse

Dermite érythémateuse peu prurigineuse de la face dorsale des mains évoluant depuis quelques semaines .

Epidermo-tests : coiffure : négatifs
1 shampooing ++

Il s'agit plus vraisemblablement d'une dermite d'irritation que d'un eczéma vrai .

20.- C ... Marie-Hélène, 19 ans, coiffeuse

Travaille dans la coiffure depuis 3 ans. Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis 15 jours . Non amélioré par arrêt de travail de 4 jours .

Epidermo-tests coiffure : décoloration +
tous les autres sont négatifs
lessives : négatifs .

I.D. microbiens) négatifs Prélèvement négatif
mycosiques)

Dermite d'irritation paraissant vraisemblable .

21.- D ... Antoine, 25 ans, peintre à la S N.C.F. et nettoie les wagons .

Dermite sèche, érythémateuse des doigts prédominant sur la face dorsale du 3ème doigt .

Très amélioré lors d'arrêt de travail .

Epidermo-tests : peinture : négatif
Bichromate ++
Autres détergents ++

Paraît plus une réaction d'irritation aux détergents qu'une véritable allergie .

22.- L ... Hélène, 50 ans. vendeuse

Dermite des doigts siégeant sur la face palmaire des trois premiers doigts . Eczéma kératosique et fissuraire évoluant depuis 1 an et majoré l'hiver .

Pas d'antécédent pathologique personnel ou familial .

Prélèvement mycologique négatif .

Epidermo-tests : diverses lessives) négatifs
systématiques)

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Très améliorée par un corticoïde local et protection des mains pour les travaux ménagers .

23.- G ... Annie, 55 ans, vendeuse en chaussures

Dermite de la face dorsale des mains prédominant à gauche et évoluant depuis deux ans . Nappes érythémateuses, peu prurigineuses puis squameuses.

Pas d'antécédent pathologique .

Epidermo-tests systématiques négatifs

Paic : négatif
Omo : ++

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

24.- P ... Paulette, 32 ans, vendeuse chaussure

Digito-pulpite fissurée et crevassée plus douloureuse que prurigineuse . Lésion évoluant depuis 3 ans par poussées .

Pas d'antécédent d'atopie personnel ou familial .

Epidermo-tests systématiques) négatifs
lessives)

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

25.- G ... Pierre, 35 ans, monte des échauffaudages, fait du ciment .

Dermite érythémateuse et sèche de la face dorsale des mains . Evoluant depuis deux ans . Amélioré pendant arrêt de travail .

Epidermo-tests systématiques)
lessives) négatifs
ciment (apporté))
Bichromate de K.)

Très amélioré par pommades "adoucissantes" .

26.- R ... Marie, 60 ans

Eczéma sec et fissuraire du 3ème et du 5ème doigts de la main gauche . Lésion kératosique des paumes des deux mains .

Pas d'antécédent pathologique .

Prélèvement négatif .

Epidermo-tests lessives : négatifs .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Dermite d'irritation paraissant très probable .

27.- N ... François, 22 ans, Chimiste

Travaille dans un laboratoire depuis quelques mois .

Dermite de la face dorsale des mains, nette prédominance à gauche . Amélioré en début de semaine .

Pas d'antécédent d'atopie .

Epidermo-tests : Détergent) négatifs
Produits apportés)

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

28.- R ... Madeleine, 53 ans, Quincaillère

Eczéma sec de la face dorsale des mains débordant sur les avant-bras, évoluant depuis un an . Pratiquement guérie pendant les vacances .

Epidermo-tests : Dash : négatif
Persil : +
Paic : +
Ajax : négatif

Dermite d'irritation très probable .

29.- R ... Yvette, 35 ans, agent hospitalier

Dermite sèche et fissuraire de la face palmaire des deux mains évoluant depuis quelques mois . Fait de nombreux lavages .

Epidermo-tests systématiques négatifs
Parmi les lessives : Paic +

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Protection des mains .

30.- P ... Emile, 40 ans, cimentier

Eczéma des mains évoluant depuis trois ans . Lésions sèches et kératosiques de la face dorsale des mains et des doigts .

Prélèvement mycologique négatif .

Epidermotests : Cimentier)
systématiques) négatifs
lessives)

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

31.- D ... Louis, 51 ans, cimentier

Dermite sèche et lichénifiée du dos des mains évoluant depuis un an . Cimentier depuis 15 ans .

Prélèvement mycologique négatif

Epidermo-tests cimentier) négatifs
détergents)

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

32.- A ... Ladhdar, 38 ans, maçon

Eczéma sec de la face dorsale des mains évoluant depuis quelques mois . Travaille dans le ciment depuis douze ans .

Epidermo-tests cimentier) négatifs
détergents)

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

33.- N ... Jacques, 40 ans, mécanicien

Dermite sèche et kératosique des paumes évoluant depuis plusieurs mois .

Prélèvement mycologique négatif .

Epidermo-tests : produits apportés) négatifs
détergents)

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Amélioré par crème à la vit.A.

34.- A ... Juliette, 64 ans, gouvernante

Dermite sèche, crevassée et fissuraire des trois premiers doigts des deux mains mais prédominant à gauche .

Prélèvement négatif .

Epidermo-tests : Paic +
Omo +
le reste : négatif .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Protection des mains .

35.- M ... Jeanne, 41 ans, employée S.N.C.F.

Placard érythémateux, squameux et fissuraire des paumes des mains, évoluant depuis 6 mois . Majoré pendant les week-ends .

Prélèvement mycologique négatif .

Epidermo-tests : Teepol +
autres détergents : négatifs .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Très amélioré par traitement local banal + gants de protection pour les lessives .

36.- D ... Edouard, 27 ans, ouvrier

Dermite sèche, squameuse, peu prurigineuse, de la face dorsale des mains . Evoluant depuis trois mois . Manipule des produits caustiques .

Epidermotests systématiques) négatifs
avec produits apportés)

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

37.- D ... Marcel, 33 ans, tourneur

Dermite sèche, kératosique et fissuraire de la paume de la main droite, évoluant depuis plusieurs mois .

Prélèvement mycologique négatif .

Epidermotests)
I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Impression de traumatismes répétés et mineurs .

38.- S ... Nicole, ouvrière

Eczéma sec et fissuraire du dos de la main droite . Apparu après son deuxième accouchement et évoluant depuis un an .

Epidermo-tests : Omo +
Coral ++
Paic +
Autres lessives : négatif

I.D. : mycosiques) négatifs
microbiens)

39.- L ... Chantal, 17 ans, conditionneuse

Dermite de la face dorsale des mains, érythémateuse, sèche, peu prurigineuse évoluant depuis six mois .

Pas d'antécédent d'atopie .

Epidermo-tests : lessives) négatifs
spécifiques)

I.D. microbiens et mycosiques : négatifs .

Guérison par crèmes adoucissantes et protection des mains .

40.- E ... Francine, 23 ans, commerçante

Dermite sèche et fissurée de la pulpe des doigts depuis six mois

Antécédent = 0

Enquête allergologique entièrement négative .

Très améliorée par crème à la vit. A + protection des mains .

41.- L ... Marie-Françoise, 36 ans

Eczéma kératosique et fissuraire des doigts prédominant à la pulpe, évoluant depuis plusieurs mois .

Enquête allergologique négative sauf : 1 lessive : Tide : ++

En fait, apparaît plus comme une irritation que comme une véritable allergie .

42.- A ... Catherine, 32 ans, sténo-dactylo

Dermite érythémateuse, sèche, non vésiculeuse de la face dorsale des mains .

Pas d'antécédent .

Enquête allergologique négative .

Pratiquement guérie en vacances (passées à l'hôtel) .

Crèmes protectrices et gants de caoutchouc .

43.- S ... Françoise, 39 ans, secrétaire

Eczéma kératosique, sec, finement squameux de la paume des mains, évoluant depuis plusieurs mois . Amélioré pendant les vacances .

Pas d'atteinte plantaire . Pas d'antécédent . Prélèvement négatif.

Epidermo-tests et I.D. microbiens et mycosiques négatifs .

Guérison avec pommade kératolytique .

Réapparition à l'arrêt .

44.- R ... Antoine, 44 ans, plombier

Eczéma de la paume des mains avec fissures et crevasses depuis plusieurs mois . Pas d'atteinte plantaire . Pas d'antécédent .

Prélèvement négatif .

Epidermotests et I.D. microbien et mycosique négatifs .

Très amélioré par le traitement local .

45.- F ... Germaine, 44 ans, gardienne d'immeubles

Dermite éczématiforme de la face dorsale des mains - érythé - mateuse - non vésiculeuse .

Enquête allergologique négative .

Traitement local + protection par des gants .

46.- Y ... Denise, 50 ans, ménagère

Pulpite sèche et fissuraire des doigts évoluant depuis quelques mois .

Pas d'antécédent .

Enquête allergologique négative .

Protection des mains + crème adoucissante : très améliorée .

47.- P ... Nicole, ménagère; 25 ans

Eczéma kératosique et fissuraire de la pulpe des doigts , apparu après une deuxième grossesse .

Antécédent familial d'asthme .

Enquête allergologique négative .

Pouvoir histamino-pexique : normal .

Protection des mains . Pratiquement guérie pendant les vacances.

48.- S ... Nelly, 30 ans, employée de bureau

Pulpite sèche et fissuraire des doigts apparue trois mois après une première grossesse .

Pas d'antécédent .

Enquête entièrement négative .

Crème adoucissante + protection des mains .

49.- L ... Pierre, 40 ans, cimentier

Eczéma sec, finement squameux de la paume des mains - peu prurigineux - Très amélioré en début de semaine .

Pas d'antécédent .

Enquête allergologique : Bichromate

en Epidermotests et scratch : négatifs

Amélioré par crème adoucissante .

50.- R ... Bernard, 48 ans, menuisier

Eczéma sec de la paume des mains avec fissures et crevasses Disparition en vacances .

Pas d'antécédents .

Prélèvement négatif .

Epidermotests : systématique) négatifs
spécifique)

I.D. microbiens et mycosiques : négatifs .

Très amélioré par soins locaux continus .

51.- C ... Jeanne, 54 ans, femme de ménage

Depuis 8 mois environ, apparition d'une dermite érythémateuse, sèche, finement squameuse, sur la face dorsale des mains et sillons interdigitaux.

Pas d'antécédent . Enquête allergologique négative (lessives notamment). Pratiquement guérie par protection des mains + topiques locaux.

52.- L ... Pierrette, 29 ans

Eczéma sec et fissuraire de la pulpe des doigts - Evoluant depuis six mois .

Pas d'antécédent . Enquête négative .

Guérison en vacances (passé à l'hôtel)

53.- R ... Christine, 55 ans, vendeuse

Lésion érythémateuse sèche, squameuse et fissurée des doigts prédominant au pouce droit .

Pas d'antécédent .

Enquête allergologique totalement négative .

Améliorée pendant les vacances - Protection des mains .

54.- P ... Albert, 50 ans, cimentier

Kératodermie sèche et fissuraire de la paume des mains - évoluant depuis un an .

Pas d'atteinte plantaire .

Prélèvement négatif . Enquête allergologique négative .

Très amélioré par soins locaux et arrêt de quelques jours .

E C Z E M A S O L A I R E

6 observations

1.- P ... Raymond, 51 ans, employé S.N.C.F.

Eczéma de la face dorsale des mains avec extension sur les avant-bras et atteinte du visage .

Cet eczéma est apparu au cours de l'été et persiste depuis 8 mois .

Epidermo-tests Co +
Bi ±

Abaissement du seuil érythémal .

Eczéma solaire très probable et traité par antipaludéen de synthèse .

2.- S ... William, 65 ans, monteur en électricité

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis plusieurs mois.

Epidermo-tests Bi +++
Nobacter + uv +++

Seuil érythémal abaissé .

3.- R ..... Louis, 52 ans

Eczéma de la face dorsale des mains très érythémateux . Apparu au printemps. Le malade avait absorbé, quelques jours auparavant, du Phénergan .

Enquête allergologique négative .

Seuil érythémal abaissé au test de Saidmann .

4.- L ... Jean, ouvrier

Apparition au printemps d'un eczéma de la face dorsale des mains, puis extension au visage .

Pas de prise médicamenteuse .

Enquête négative .

Test de Saidmann : abaissement du seuil érythémal .

5.- P ... Marcelle, 50 ans

Eczéma de la face dorsale des mains apparu après application de pommade X ?

Epidermo-tests : pommade : négative
pommade + U V = +++

Seuil érythémal abaissé .

6.- C ... Pierre, 38 ans

Eczéma vésiculeux et érythémateux du visage et de la face dorsale des mains apparu pendant les vacances .

Pas de prise médicamenteuse .

Enquête négative .

Seuil érythémal abaissé .

FACTEUR INFECTIEUX

MICROBIEN - MYCOSIQUE

Facteur microbien : 50 + 2
Epidr. : 8
Tricho. 27
Candida : 36 + 12

ECZEMA MICROBIEN

Le facteur microbien reste le plus discutable et le plus difficile à affirmer d'une façon certaine . Les eczémas microbiens constituent un groupe aux limites mal définies, réunissant des faits pathogéniques, histologiques et cliniques assez disparates .

Le rôle exact des microbes dans l'étiologie de l'eczéma a fait l'objet de multiples discussions .

Tout d'abord UNNA pensa que l'eczéma était une maladie infectieuse dont le germe responsable était le morocoque . Mais cette théorie s'effondra lorsque vVEILLON, dans le service de BROCQ, mit en évidence le caractère primitivement amicrobien de la vésicule d'eczéma . Cependant, s'il est primitivement amicrobien, l'eczéma ne reste pas, au cours de son évolution, sans rapport avec les germes divers qui existent à la surface de la peau .

Actuellement, on admet que les germes microbiens peuvent intervenir dans la genèse des lésions suivant des mécanismes variables :

1.- action directe du germe,

2.- action du germe par un mécanisme allergique local,

3.- action du germe par un mécanisme allergique à distance .

1.- ACTION DIRECTE DU GERME

La surinfection des lésions eczémateuses par les pyogènes en constitue l'éventualité la plus simple . De fait, la vésicule d'eczéma constitue un milieu de culture idéal pour les germes saprophytes de la peau. Le plus souvent, cette surinfection se traduit par une modification des lésions : les vésicules se troublent, le placard se couvre de croûtes jaunâtres . Tout ceci n'est pas, en fait, un véritable eczéma microbien . Mais parfois, la surinfection peut être torpide sans manifestation clinique visible . L'évolution se prolonge malgré la suppression de l'allergie : " le réactogène microbien s'est substitué au réactogène clinique" créant ainsi un véritable eczéma microbien .

SABOURAUD expliquait ainsi l'eczématisation secondaire à une pullulation microbienne :

" Dans certaines conditions à déterminer, l'infection prend un développement inaccoutumé . Sous l'influence de cette infection surabondante, l'épiderme réagit, il fait la squame en "pâte feuilletée" et même il détermine un processus d'impétiginisation sous-cornée très analogue à celui qui

est familier au streptocoque, c'est une phlycténisation microscopique de surface, et, au-dessous de ces lésions, un processus d'eczématisation, qui n'est plus microbien, peut venir s'adjoindre . Il s'agit là d'une eczématisation sous-jacente, locale, amicrobienne, réaction épidermique profonde à la pullulation interne d'un microbe de surface . Or, bien que cette eczématisation offre des caractères particuliers de bénignité, elle ne prouve pas moins qu'un microbe vivant en surface est capable de donner lieu à de l'eczématisation en profondeur .... "

Plus récemment, certains auteurs pensent que les microbes donnaient des lésions classées (impétigo - intertrigo, etc ...) chez les sujets non prédisposés à l'eczéma . Par contre, chez un sujet prédisposé à l'eczéma, et peut-être si leur virulence est atténuée, ces germes ne causeraient pas les entités morbides caractéristiques : ils provoqueraient une dermo-épidermite vésiculeuse qui a tous les attributs de l'eczéma .

Sur le plan bactériologique, si on exclut le cas de la surinfection, l'analyse de la flore microbienne des eczémas montre, d'une manière générale, qu'il n'y a pas de différence qualitative importante entre les germes développés sur la peau normale et ceux d'un eczéma . On trouve principalement diverses variétés de streptocoques, de staphylocoques et aussi d'Escherichia Coli .

2.- LE GERME PEUT EGALEMENT AGIR PAR UN MECANISME ALLERGIQUE LOCAL

Plusieurs auteurs, MICCHER, ROBERT, STORCK, ont démontré en pratiquant des tests épicutanés avec les cultures vivantes ou les filtrats actifs " qu'il existe des types d'eczéma dans lesquels la peau contient des microbes innombrables surtout des staphylocoques dorés qui réagissent fortement sur l'épiderme dans le sens d'une réaction macroscopiquement et histologiquement eczématoïde ". Les germes prélevés sur le malade lui-même donnent des réactions plus importantes, ce qui témoignerait, pour certaines souches, d'un rôle eczématogène non parallèle au rôle pyogène .

3.- ACTION ALLERGIQUE A DISTANCE

Des études cliniques et expérimentales ont mis en évidence un autre aspect des rapports entre eczéma et germes . En effet, les toxines des germes jouent le rôle d'allergène et peuvent provoquer, à distance du foyer infectieux, des réactions "secondes" ou, selon la terminologie américaine, des "ides" .

RAVAUT, RABEAU et BOSCH ont nettement démontré ces faits pour des réactions secondes à des infections lévuriques ; ce sont les "levurides" qu'ils ont décrites sous leurs formes d'eczématides de types morphologiques divers .

Les pyogènes peuvent également être à l'origine de "réactions secondes" mais la fréquence des réactions d'hypersensibilité à leurs toxines et le caractère courant de ces infections rendent difficile la démonstration rigoureuse de leur intervention .

Parfois, le lien entre réaction eczémateuse et foyer infectieux est net lorsque l'eczéma apparaît au voisinage même d'une lésion microbienne comme un intertrigo, par exemple. Mais très souvent ce lien n'apparaît pas

aussi clairement : certains eczémas de contact et notamment les eczémas professionnels tendent souvent à se pérenniser, même si le contact avec l'allergène a disparu ; certains auteurs : SEZARY, MEYER-ROHU et SCHRODER ont montré que, seules, des thérapeutiques anti-infectieuses viennent à bout de la dermatose.

Enfin, à propos de certaines formes d'eczéma, l'eczéma nummulaire, l'intervention de foyers viscéraux peut être évoquée . Il faut alors rechercher des foyers dentaire , amygdalien, appendiculaire, vésiculaire, salpingo-ovarien. Des constatations cliniques et thérapeutiques ont mis en lumière que l'eczéma suivait une évolution parallèle à ces foyers et que leur guérison entraînait celle de la dermatose . Quant aux rapports entre l'eczéma et les anomalies de la flore intestinale, ils sont encore plus discutés . Les modalités de la "dysbactériose" sont loin d'être précisées . Cependant, certains auteurs (GAY - PRIETO et BALLESTEROS-BLASQUIEZ) notaient la fréquence de la sensibilisation à Escherichia Coli chez certains eczémateux .

- LES CRITERES :
  - Clinique
  - Bactériologique
  - Immunologique
  - Thérapeutique

Examinons maintenant de quels critères nous disposons pour incriminer les germes dans l'étiologie de certains eczémas . . Ces critères ne sont pas spécifiques, très discutables . Ils sont de quatre ordre : clinique, bactériologique, immunologique, thérapeutique .

1.- C l i n i q u e

Des lésions bien limitées, bordées d'une collerette desquamative, caractériseraient l'eczéma microbien, alors que l'eczéma non microbien est souvent émietté en bordure . Cet aspect clinique est sujet à caution car, nous le verrons ultérieurement, tous les aspects cliniques de l'eczéma peuvent se voir que ce soit l'eczéma vulgaire banal, l'eczéma nummulaire, kératosique ou même dysidrosique .

2.- B a c t é r i o l o g i e

Les résultats de l'étude bactériologique doivent être interprétés avec beaucoup de circonspection. Il existe en effet une flore microbienne saprophyte de la peau normale et celle-ci varie beaucoup en densité et en qualité selon les zones cutanées considérées . Les germes, prélevés à l'anse de platine, appartiennent à cette flore microbienne - ce sont essentiellement des staphylocoques dorés et blancs, des streptocoques, des entérocoques et des colibacilles ; d'autres germes sont également retrouvés, tel pyocyanique protéus, mais ceci est beaucoup plus rare .

Cependant, certains critères pourraient orienter vers une origine microbienne :

- la prédominance d'une espèce sur l'ensemble des germes .
- une densité microbienne anormalement élevée au niveau d'une lésion, ce qui peut faire logiquement penser que ces germes ont un rôle dans le déterminisme de la lésion .
- la découverte d'un germe plus rare, pyocyanique par exemple, qui orienterait vers un traitement plus spécifique .

- Par ailleurs, certains auteurs insistent sur la nécessité de pratiquer en même temps une étude istologique - " La culture montre quels sont les microbes cultivables parmi ceux qu'on a vus au microscope , et elle détermine leur espèce, mais c'est l'examen microscopique qui renseigne par leur situation dans la lésion sur leur valeur causale possible et leur importance relative".
- Enfin, l'existence de lésions stériles ferait évoquer et rechercher un mécanisme de sensibilisation à distance .

3.- Immunologie

Là encore, l'interprétation des résultats de l'enquête allergologique doit être faite avec beaucoup d'esprit critique .

L'étude allergologique comporte essentiellement des tests intra-dermiques pratiqués avec des antigènes standardisés simples . Nous avons utilisé :

- Streptocoque A
- Streptocoque B E L
- Streptocoque D
- Le vaccin antistreptococcique
- Le vaccin antistaphylococcique
- Le vaccin antipneumococcique
- Protéus
- E. Coli .

En fait, une réponse cutanée à tel germe ne signifie pas pour autant que l'eczéma étudié soit sous la dépendance de ce germe . Pour la majorité des allergologues, la réaction focale est la seule valable, et le seul témoin d'un mécanisme allergique .

L'emploi de dilutions croissantes permettrait d'autre part de distinguer les états d'hypersensibilité des réactions banales retrouvées chez de nombreux individus .

Fréquemment, plusieurs tests sont positifs ; il faudrait alors incriminer celui qui donne la plus forte réaction .

Par ailleurs, BASSET et MALEVILLE remarquent que "la multiplicité des types microbiens, l'existence pour un germe donné de nombreux facteurs antigéniques dont certains sont masqués, peuvent expliquer le manque de sensibilité de la méthode et le peu d'intérêt qu'elle présente actuellement . Il faut donc accueillir avec faveur les tentatives de sélection des germes ou encore l'isolement d'antigène, comme l'antigène protidique (MINCK) dont l'étude est actuellement en cours . Ainsi, dans l'état actuel de nos connaissances, tout au moins, l'absence de réactivité cutanée à des allergènes microbiens ne permet pas d'éliminer avec certitude le rôle d'un microbe, soit que nos techniques demeurent imparfaites, soit que les mécaniques allergiques n'y jouent pas le rôle principal."

En fait, STORCK a fait expérimentalement la preuve irréfutable de l'allergie microbienne, en provoquant des lésions d'eczéma au point d'application d'une culture de microbes provenant du malade lui-même . Evidemment, ceci n'est guère réalisable d'une manière courante .

4.- Thérapeutique

Enfin, le dernier critère est constitué par le résultat de l'épreuve thérapeutique .

Elle comporte plusieurs modalités : anti-infectieux locaux, anti - infectieux généraux, désensibilisation spécifique .

Le succès de cette thérapeutique spécifique semblerait, en fait, le meilleur critère, encore qu'elle mérite d'être discutée . Il est bien évident qu'une simple désinfection locale, si elle n'est pas irritante, améliore très souvent ces lésions, même en l'absence de processus de sensibilisation .

Par ailleurs, on a surtout recours à l'antibiothérapie par voie générale lorsqu'il existe d'autres lésions, soit locales (lymphangite - adénopathie, etc ...) soit à distance .

Enfin, la désensibilisation spécifique qui est théoriquement une bonne méthode, donne peu de résultats probants dans le domaine des eczémas .

ETUDE DES OBSERVATIONS

Si nous examinons les 50 observations classées dans cette catégorie, nous voyons que, sur le plan clinique, tous les aspects de l'eczéma peuvent se voir, encore que "l'existence d'une collerette desquamative bordant les lésions" n'ait jamais été signalée .

Par ordre de fréquence :

- Eczéma vulgaire banal de la face dorsale des mains 18
- Eczéma kératosique de la paume des mains ou des doigts 13
- Eczéma dysidrosique 13
- Eczéma nummulaire 6

50

A noter que l'eczéma nummulaire est un type éruptif à propos duquel le facteur infectieux est fréquemment mis en cause . Bien qu'il arrive ici le dernier, c'est malgré tout dans cette série que son pourcentage est le plus élevé. De fait 6 cas/50 observations .

Dans le facteur allergie, nous trouvons 7 cas/170
" " " atopie , " " 1 cas/20
" " " mycosique " " 1 cas/63

Alors que dans les chapitres "facteur par irritation" "facteur psychologique" et "facteur sudoral", nous n'en relevons aucun cas .

Quant aux critères de diagnostic, nous avons vu antérieurement combien ils étaient aléatoires . Nous n'avons pas pratiqué de prélèvements bactériologiques qui ne nous ont pas semblé utiles, l'aspect clinique ne permettant pas une certitude : sauf en ce qui concerne 1 cas où le prélèvement a mis en évidence des staphylocoques pathogènes en abondance .

Deux eczémas étaient nettement surinfectés avec traînée de lymphangite et adénopathies axillaires .

Dans treize observations, des foyers infectieux ont été retrouvés : dans 3 cas, il s'agissait de foyers cutanés : furonculose (2),
intertrigo microbien (1).

Et dans dix autres cas, des foyers à distance :

dentaire (4),
vaginale (2),
O.R.L. (3),
urinaire (1) .

Sur le plan immunologique, 16 présentaient des tests microbiens positifs dont 2 avec des réactions focales .

Dans l'un de ces deux cas avec réactions focales des tests avec divers streptocoques étaient très positifs, l'eczéma durait depuis quatre ans, et nous avons entrepris une désensibilisation avec le vaccin anti-streptococcique , à doses progressivement croissantes, le traitement a duré 4 mois et a pu guérir cet eczéma .

Enfin, dans deux observations d'eczéma kératosique évoluant déjà depuis plusieurs années, nous avons incriminé une allergie microbienne mise en évidence par la positivité des tests et surtout par le succès de la désensibilisation . L'une a été désensibilisée avec du vaccin antistreptococcique et l'autre avec un mélange de streptocoques A et B E L . Dans les deux cas, les malades ont été guéris en quelques mois alors que leur dermite évoluait depuis plusieurs années .

Enfin, les 14 derniers (dont les 6 nummulaires) n'avaient aucune orientation précise et finalement, c'est le test thérapeutique, antibiothérapie par voie générale, qui, en apportant la guérison de la dermite, nous a fait évoquer le diagnostic .

E n c o n c l u s i o n ,

c'est le critère thérapeutique qui nous a permis de parler d'eczéma microbien . L'histoire clinique plus que l'aspect de l'eczéma nous y a orienté dans la plupart des cas (35 cas sur 50).

Dans les autres observations, l'absence des autres facteurs nous a incité à cette thérapeutique d'épreuve .

E C Z E M A M Y C O S I Q U E

Les eczémas mycosiques sont de plus en plus fréquents . Les agents responsables de ces dermatomycoses sont essentiellement des levures du genre Candida ou des dermatophytes .

Les levures sont des champignons endogènes vivant normalement à l'état saprophytique sur les muqueuses et qui, dans certaines conditions, prolifèrent abondamment et deviennent pathogènes . Le saprophytisme par Candida Albicans est extrêmement fréquent : la notion de virulence, jadis si contestée, est aujourd'hui admise par tous . Rien ne permet de distinguer un candida saprophyte isolé à partir d'une muqueuse saine, d'un candida pathogène prélevé sur une lésion candidosique . " A l'ancienne conception qui considérait l'invasion par les candida, non comme un véritable parasitisme, mais comme un épiphénomène, on a tendance à substituer actuellement la notion que les candida sont des agents potentiellement pathogènes en fonction du terrain."

Les dermatophytes sont des champignons exogènes . Certains sont des parasites obligatoires et d'autres ont des conditions naturelles de vie saprophytique en dehors de l'homme et de l'animal . La plupart d'entre eux sont largement représentés dans la nature ; on les trouve dans le sol ou sur les végétaux et la contamination peut se faire par voie respiratoire ou par contact cutané. Certaines espèces ont un habitat limité où elles engendrent de véritables endémies mycosiques, tandis que les autres sont ubiquitaires .

Dermatophytes et levures sont des parasites de la kératine . L'importance et l'étendue des lésions dépendent de la variété du germe en cause et également du terrain : les individus sont diversement réceptifs et dans un même milieu certains individus, également exposés, résistent à la contamination .

Leur mécanisme d'action est exactement superposable à celui des microbes . En effet, levures et dermatophytes peuvent provoquer des lésions cutanées, soit directement à l'endroit même de la contamination, soit à distance : manifestation clinique de type allergique .

1.- ACTION DIRECTE :

Levures - Celles-ci se développent d'abord dans les gîtes saprophytiques . Elles peuvent s'étendre par continuité à toute la muqueuse digestive et gagner ensuite le revêtement cutané adjacent ou à distance . Par ailleurs, on a pu établir que le Candida Albicans peut pénétrer dans la muqueuse intestinale, la sous-muqueuse et la musculeuse pour passer enfin dans les capillaires intestinaux et disséminer par voie sanguine .

Là encore, il peut se produire une lésion par prolifération et action directe du champignon, soit une sensibilisation progressive au facteur causal : eczéma mycosique . De toute manière, ceci n'a qu'un intérêt théorique car il est impossible de l'établir même par un examen histologique .

Parmi les dermatophytes, le Trichophytum Rubrum prend un intérêt croissant du fait de sa fréquence et aussi du polymorphisme de son expression clinique . La contamination la plus fréquente se fait directement, mais elle peut être également indirecte, le parasite étant capable de vivre en dehors de l'organisme .

Les dermatoses à Trichophytum Rubrum s'observent sous tous les climats . Elles se développent chez des sujets en bonne santé apparente . Cependant, certains auteurs signalent la coexistence de ces manifestations avec des hématodermies . Tandis que d'autres auteurs invoquent le facteur prédisposant traumatique ou irritant auxquels s'exposent certains travailleurs manuels . Mais tous les sujets ne sont pas sensibles à ce champignon : le rôle d'un facteur génétique dans la sensibilité à ce parasite reste à prouver .

2.- ACTION DE TYPE ALLERGIQUE

Révélée par RAVAUT et RABEAU, l'allergie au Candida Albicans provoque des manifestations cutanées beaucoup plus fréquentes et d'aspect clinique beaucoup plus varié que l'allergie dermatophytique . Saprophyte à tendance très proliférative surtout depuis l'emploi courant et parfois l'abus des antibiotiques, le Candida Albicans provoque très facilement l'allergie, encore que certains sujets y soient réfractaires . Les "levurides" se présentent sous deux aspects cliniques : type parakératosique, pityriasiforme ou psoriasiforme, et un type eczémateux . On considère comme particulièrement évocatrices certaines formes de levurides comme les éruptions dysidrosiques des mains, pouvant être d'ailleurs également imputables aux dermatophytes .

Quant aux "dermatophydes", elles sont également fréquentes mais essentiellement produites par le Trichophytum mentagrophytes et Epidermosum floccosum. On les verra donc avec prédilection dans les épidermomycoses des pieds, les kérions, les eczémas marginés de Hébra . Les trichophytons faviformes et le trichophytum Rubrum en occasionnent exceptionnellement .

- CLINIQUEMENT :

Tous les aspects des épidermophyties des mains ont été très bien étudiés par SABOURAUD, GOUGEROT, MILIAN, etc ...

Ils distinguaient sept possibilités :

1.- Un placard hyperkératosique siégeant n'importe où sur la face palmaire de la main, mais souvent sur l'éminence Thénar et sur une seule main . Parfois, une partie de son pourtour est vaguement circiné, ce qui doit déjà orienter le diagnostic . L'examen des squames est positif .

2.- Parfois, on trouve des placards hyperkératosiques palmaires, siégeant aux deux paumes et présentant des trous témoins des vésicules anciennes sèches et exfoliées . L'examen au microscope est négatif . Mais une poussée vésiculeuse peut survenir et dans ces vésicules le parasitisme mycélien est redevenu évident .

3.- En d'autres cas similaires, l'examen et la culture restent négatifs, mais le traitement spécifique se révèle efficace .

4.- En outre, on peut assister à des poussées de grosses vésicules sur les paumes et les faces latérales des doigts : c'est la dysidrose .

5.- Enfin, dans certains cas, les deux faces de la main peuvent être atteintes d'une éruption eczématiforme plus ou moins généralisée sans qu'on puisse évoquer un eczéma de contact .

6.- Les auteurs mentionnent également "l'eczéma nummulaire" du dos des mains assez trichophytoïde d'aspect, mais durable et sans modification .

7.- " Un dernier point sur lequel il faut attirer l'attention est le grand nombre de cas où le malade présente à la fois sur les doigts et la face palmaire des lésions dysidrosiques sans qu'on puisse mettre dans celles-ci le moindre parasite en évidence et ces malades présentent entre les orteils une épidermomycose ; il s'agit ici d'épidermophytides ... Bien entendu, il ne saurait être question de rapporter à une intoxication mycosique toutes les dysidroses des mains."

Quant aux eczémas à levures, ils peuvent être de diagnostic plus ou moins aisé, lorsqu'ils font suite, par exemple à une lésion des plis, mais ils peuvent également revêtir l'aspect tout à fait banal d'un eczéma interdigital ; ils peuvent gagner les faces palmaires et plantaires et leur identification morphologique est impossible . La coexistence d'onyxis, parfois, peut orienter vers la Candidose .

DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE : Examen Mycologique

Immunologie

1.- Examen mycologique

Que ce soit pour l'identification des levures ou celles des dermatophytes, l'examen mycologique a toujours comporté deux temps :

- Examen direct .
- Culture .

- L'examen direct des squames prélevées ou des toits de vésicules si les lésions étaient vésiculeuses . Les filaments sont souvent peu nombreux et il est parfois nécessaire de répéter cet examen . On peut également pratiquer des colorations spéciales des coupes histologiques qui peuvent déceler la présence de mycelium dans les squames parakératosiques de surface . Dans notre étude, nous n'avons pas pratiqué de coupes histologiques .

- Les cultures sont nécessaires, surtout lorsqu'il s'agit de dermatophytes dont la culture précisera le germe et l'espèce . Elles sont d'une technique et d'une interprétation délicates .

2.- Immunologie

- L'intradermo à la Candidine

La Candidine est obtenue par filtration d'une culture de Candida sur bouillon glucosé . Injectée en intra-dermique, elle détermine, chez le sujet infecté, une réaction locale caractérisée par une papule érythémateuse pouvant se transformer secondairement en une plaque érythémato-squameuse . Parfois, et dans les cas les plus typiques, on peut noter une réaction focale, d'aggravation ou d'amélioration, au niveau des lésions candidosiques préexistantes . En fait, l'interprétation de ce test est des plus délicate . La dilution utilisée doit être suffisante : trop forte, elle risque de provoquer des réactions diffuses chez des sujets

non sensibilisés ou de provoquer des réactions diffuses chez un sujet sensibilisé. Par ailleurs, des lésions où le Candida Albicans a été mis en évidence par culture peuvent s'accompagner de tests négatifs .

D'autre part, des sujets intacts peuvent avoir des tests positifs : on sait, en effet, que, dans une population donnée, le pourcentage des tests positifs à la Candidine augmente avec l'âge . Ces tests ont donc une valeur relative et doivent toujours être interprétés en fonction des données cliniques et des autres examens de laboratoire .

Quant à la sérologie des candidoses, elle a un intérêt expérimental,mais n'est pas encore utilisée d'une manière constante

b.- Les intradermos pratiqués avec la Trichophytine et l'Epidermophytine

peuvent donner deux sortes de réactions :

- une réaction immédiate, de type ortié, surtout obtenue avec le Trichophytum Rubrum . Elle est cependant sans valeur car sans spécificité .
- une réaction tardive, de type tuberculinique, qui est la plus fréquente. Cette réponse tardive a plus de spécificité mais doit être assez importante .

ETUDE DES OBSERVATIONS

Nous rapportons 83 observations . Dans 48 d'entre elles, nous avons pu établir le rôle des levures et dans 35 autres le rôle des dermatophytes .

LEVURES

36 - Direct

12 - Allergie

1.- ACTION DIRECTE (prélèvement positif (36)

L'aspect clinique était variable à l'exception de la forme nummulaire.

- Dans 13 cas, il s'agissait d'un eczéma palmaire kératosique,
- Dans 16 cas, d'un eczéma dysidrosique,
- Dans 7 cas, d'un eczéma vulgaire

Bien que l'aspect clinique soit polymorphe, il faut remarquer la forte proportion d'eczéma dysidrosique : 45 % .

- Dans les 36 observations, l'examen direct et la culture ont mis en évidence la présence d'une levure germe Candida . Le plus souvent, il s'agit d'un Candida Albicans (34) et seulement dans deux cas de Candida Krusei . Le traitement spécifique local a apporté la guérison, plus ou moins rapidement, dans la majorité des cas.

2.- DERMITE PAR ALLERGIE MYCOSIQUE (12)

Là encore, l'aspect clinique n'est pas toujours évocateur, mais 50 % d'eczéma dysidrosique ;

- Eczéma kératosique 4
- Eczéma vulgaire 2
- Eczéma dysidrosique 6

Nos critères de diagnostic ont été la négativité de tous les épidermo-tests, des intradermos microbiens et surtout la forte positivité de l'intradermo à la Candidine accompagnée, dans 6 cas, d'une réaction focale ; enfin l'efficacité de la désensibilisation spécifique après quelques mois de traitement .

DERMATOPHYTES

Action directe (27)
Action allergique (8)

1.- ACTION DIRECTE

Dans cette étiologie également, tous les aspects cliniques sont rencontrés mais aussi une prédominance d'eczéma dysidrosique .

Eczéma dysidrosique	12
Eczéma kératosique des paumes	6
Eczéma vulgaire face dorsale	8
Eczéma nummulaire	1

Les cultures des prélèvements ont permis d'identifier le champignon responsable :

Trichophytum rubrum	16
Trichophytum interdigitale	7
Trichophytum mentagrophytes	3
Microsporum canis	1

La guérison a été obtenue par traitement spécifique localement et aussi par voie générale .

2.- DERMITE ALLERGIQUE (8 cas)

Qu'il s'agisse d'eczéma dysidrosique (3 cas), kératosique (4 cas), ou vulgaire (3 cas), les épidermo-tests spécifiques étaient très positifs et, dans 4 cas, nous avons obtenu une réaction focale .

Trichophytine et Epidermophytine donnaient tous des tests positifs dans 4 cas.

Epidermophytine seule dans 2 cas .

La désensibilisation spécifique a apporté la guérison dans la grande majorité des cas : 8 .

E n c o n c l u s i o n :

Ainsi, dans ces 84 observations de dermite des mains, nous avons pu établir l'étiologie d'une manière quasi certaine .

Dans quelques observations, la présence d'épidermo-tests positifs n'a pas été retenue, car,une fois l'infection mycosique liquidée, ces malades ont pu reprendre leur travail sans ennui.

OBSERVATIONS

E C Z E M A M I C R O B I E N

50 observations

1.- K ... Mohammed, 39 ans, monteur en microscope .

Eczéma dysidrosique évoluant depuis trois ans .

Epidermo-tests négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Le prélèvement met en évidence du staphylocoque pathogène en abondance .

Traitement local adjoint au traitement antibiotique par voie générale (TAO).

Guérison obtenue en 1 mois .

2.- R ... Claude, 26 ans, agent commercial

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis quelques mois . Non rythmé par le travail .

Epidermo-tests négatifs

I.D. mycosiques négatifs
microbiens : Strepto B P.10
Vaccin antistrepto P.20

Mis au traitement général par T A O

Traitement antiseptique local . Bon résultat .

3.- D ... Marie-Louise, 43 ans, serveuse

Eczéma nummulaire de la face dorsale des deux mains évoluant depuis trois mois .

Epidermo-tests négatifs
I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Prélèvement mycologique négatif

Devant la négativité de tous les examens et l'aspect clinique de l'eczéma, elle est soumise à un traitement antibiotique (TAC) par voie générale .

Bon résultat .

4.- D ... Carmen, 31 ans, femme de chambre

Eczéma dysidrosique des doigts évoluant depuis quelques jours avec traînée de lymphangite .

Epidermo-tests négatifs) tests pratiques
I.D. microbiens) négatifs) après la poussée aigue
mycosiques))

Mise systématiquement à un traitement local antiseptique et traitement général AB (TAO).

Guérison obtenue rapidement .

5.- C ... Jean-Pierre, 18 ans, pâtissier

Eczéma de la face dorsale des mains et des avant-bras évoluant par poussées depuis 1 an . Non rythmées par le travail .

Epidermo-tests négatifs .

I.D. mycosique : Epidermophyton E 15
essai de provocation sans succès .

I.D. microbiens : Strepto P_5 E_{20}

En outre, l'interrogatoire révélait une infection dentaire latente. L'antibiothérapie par voie générale entraîne la guérison de cet eczéma .

6.- P ... André, 36 ans, ébéniste

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis plusieurs mois.

Epidermo-tests négatifs .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Mis systématiquement à un traitement antibiotique d'épreuve (Abboticine). Guérison .

7.- C ... Pierre, 30 ans, instituteur

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis plusieurs mois.

Epidermo-tests négatifs .

I.D. mycosiques négatifs
microbiens : Strepto A P_6
B P_5 E_{20} avec réaction focale 48 h. après les tests.

Traitement local et général : antibiothérapie TAO pendant 3 semaines.

Bon résultat .

8.- L ... Alain, 20 ans, cuisinier

Dysidrose palmaire évoluant depuis quelques semaines .

Prélèvement négatif

Epidermo-tests : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Parallèlement évolution d'une furonculose .

= Pyostacine par voie orale : guérison de l'eczéma .

9.- R ... Gisèle, 28 ans, magasinière

Dermite de la face palmaire des doigts évoluant depuis six mois .

Pas d'antécédent pathologique .

Prélèvement myco-négatif .

Epidermo-tests négatifs .

I.D. mycosique négatif
microbiens : Proteus P_{10}

Strepto. BEL P_{10} E_{15}

Essai de thérapeutique antibiotique

T A O par voie générale : guérison .

10.- D ... Jacques, 33 ans, imprimeur

Eczéma atteignant la paume de la main droite et le bord cubital de la main gauche . Evoluant depuis plusieurs mois sans être rythmé par le travail .

Epidermo-tests négatifs

I.D. mycosiques : négatifs
microbien : Strepto A $P_{10}E_{10}$

Vaccin antistrepto E_{20} : avec réaction focale .

Mis au T.A.O. : bon résultat .

11.- A ... David, employé S.N.C.F. 52 ans

Eczéma de la face dorsale des doigts et atteinte palmaire évoluant depuis 7 mois .

Pas d'antécédent pathologique .

Epidermo-tests négatifs I.D. microbien) négatifs
mycosique)

Mis systématiquement au T.A.O. : bon résultat .

12.- C ... Luigi, 45 ans, marin

Eczéma nummulaire de la face dorsale des mains évoluant depuis plusieurs années .

Epidermo-tests négatifs . I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Bon résultat obtenu par T.A.O. pendant 1 mois .

13.- B ... Ginette, 58 ans, femme de ménage

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis plusieurs mois.

Epidermo-tests négatifs . I.D. mycosiques) négatifs
microbiens)

L'interrogatoire révèle qu'elle avait déjà eu une poussée trois ans auparavant guérie par A.B.

Traitement local antiseptique
et Hexacycline ont entraîné la guérison .

Recherche d'un foyer infectieux : négative .

14.- O ... Madeleine, 45 ans, femme de ménage

Eczéma de la paume des mains évoluant depuis 15 jours .

Epidermo-tests : négatifs I.D. mycosiques : négatifs
microbiens : Strepto BEL P_{10}

Essai thérapeutique : T.A.O. pendant trois semaines : Guérison .

15.- V ... Simone, 41 ans, femme de ménage

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis 4 ans . Hospitalisé à l'occasion d'une généralisation de cet eczéma.

Epidermotests : négatifs I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Mise à la propiocine par voie buccale : guérison de cet eczéma .

16.- R ... Marie, 60 ans, femme de ménage

Eczéma de la paume de la main droite évoluant depuis quelques semaines.

Epidermo-tests négatifs .

Prélèvement mycologique négqtif .

I.D. mycosiques) négatifs
microbiens)

Mise systématiquement au T.A.O. : bon résultat.

17.- G ... Julia, 51 ans, femme de ménage

Eczéma de la face dorsale des mains débordant sur les avant-bras, évoluant depuis deux mois .

Epidermo-tests négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Mais apparition de leucorrhées, adressée en gynécologie . Le prélèvement met en évidence des gonocoques et trichomonas dont le traitement par A.B. générale entraîne la guérison de l'eczéma .

18.- B ... Catherine, 37 ans, infirmière

Lésions kératosiques des paumes des mains, faces palmaires et dorsales des doigts sur lesquelles se greffent des poussées de dysidrose .

Evolution depuis plusieurs années .

Epidermo-tests négatifs .

I.D. mycosiques : Candidine P_{10}

microbiens : Strepto A P_{10} E_{40}

BEL P_{7} E_{35}

vaccin anti-strepto : P_{10} E_{40}

Mise au traitement A.B. par voie générale · propiocine . Très améliorée .

19.- C ... Jean-Louis, 44 ans, peintre

Eczéma dysidrosique des mains paraissant surinfecté . Evoluant depuis 15 jours avec atteinte de la plante des pieds .

Epidermo-tests négatifs .

I.D. mycosiques : négatifs
prélèvement myco. : négatif

I.D. microbien : Strepto A P_{6}
BEL P_{8}

Traité par Pénétracyne et Prantal avec topiques locaux : guérison obtenue en un mois .

20.- R ... José, 34 ans, peintre

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis trois semaines en parallèle avec un intertrigo inguinal .

Epidermo-tests négatifs . I.D. mycosiques Candidine P_{12}
microbien Strepto A P_{10} E_{10}

Prélèvement mycologique négatif

BEL P_{12} E_{25}

Mis à un traitement A.B. par foie générale : guérison .

21.- T ... René, 51 ans, ouvrier spécialisé

Eczéma nummulaire du dos des mains évoluant depuis 4 semaines environ.

Pas d'antécédent pathologique .

Epidermotests négatifs — I.D. microbiens) mycosiques) négatifs

Essai thérapeutique : T.A.O. par voie générale .
Bon résultat .

22.- L ... Jacques, 34 ans, monteur

Eczéma de la face dorsale des mains avec extension sur les avant-bras .

Pas d'antécédent pathologique . Denture en mauvais état .

Epidermo-tests négatifs .

I.D. microbiens) mycosiques) négatifs

Guérison après antibiothérapie par voie générale .

23.- R ... Yves, 18 ans, imprimeur

Eczéma des mains atteignant les faces latérales et dorsales des doigts . Un placard sur la paume droite . Evoluant depuis plusieurs mois.

Pas d'antécédent pathologique notable .

Epidermotests négatifs — I.D. microbiens) mycosiques) négatifs

Traitement d'épreuve : T A O : bon résultat .

24.- R .. Robert, 25 ans, copiste

Eczéma des doigts prédominant à la main droite et évoluant depuis un an .

Pas d'antécédent pathologique notable .

Epidermotests négatifs — I.D. microbiens) mycosiques) négatifs
Prélèvement mycologique négatif

Traitement d'épreuve T A O pendant trois semaines : très amélioré .

25.- P ... Josiane, 29 ans

Eczéma des doigts des mains évoluant depuis plusieurs années, non rythmé par le travail .

Epidermotests négatifs — I.D. mycosiques négatifs
microbiens : Strepto BEL P_{10}
anti-strepto P_{10} E_{12}

Essai thérapeutique : Antibiothérapie pendant trois semaines : Bon résultat.

26.- L ... Mathurin, 58 ans, mécanicien

Eczéma de la face dorsale des mains avec extension sur les poignets . Evoluant depuis plusieurs mois .

Epidermo-tests : négatifs

I.D. mycosiques négatifs
microbiens Strepto A P_8 E_{10}
BEL P_{10}

Mis systématiquement à l'antibiothérapie : Bon résultat .

27.- R ... André, 27 ans, agent E.D.F.

Eczéma dysidrosique des mains évoluant depuis plusieurs mois .

Antécédent pathologique : sinusite frontale évoluant par poussées .

Epidermo-tests : négatifs .

Prélèvement mycologique : négatif .

I.D. mycosique : Candidine P_{10}
I.D. microbiens : négatifs

Essai thérapeutique : T.A.O. pendant trois semaines : Bon résultat.

28.- G ... Hubert, mécanicien

Eczéma dysidrosique évoluant depuis trois ans .

Prélèvement mycologique négatif .

I.D. mycosique négatif
microbien négatif

Pas d'antécédent pathologique notable .

Essai thérapeutique antibiotique : T.A.O. : Bon résultat .

29.- H ... Marc, 36 ans, mécanicien

Eczéma kératosique palmaire, évoluant depuis six mois non rythmé par le travail .
Pas d'antécédent pathologique .

Prélèvement mycologique négatif .

Epidermo-tests négatifs

I.D. mycosiques négatifs
microbiens : Strepto BEL P 10/E_{15}

Echec d'un essai de désensibilisation .
Mis à l'antibiothérapie par voie générale : bon résultat .

30.- B ... René, 67 ans, retraité

Eczéma nummulaire du dos des mains évoluant depuis plusieurs années .

Pas d'antécédent pathologique .

Prélèvement : négatif

Epidermo-tests : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Essai thérapeutique : Antibiothérapie par voie générale : disparition de l'eczéma .

31.- A ... Juan, 29 ans, garçon de restaurant

Eczéma dysidrosique des paumes évoluant depuis plusieurs mois .

Anatomie pathologique : angines fréquentes .

Epidermo-tests : Omo +
Sunil +
Javel +

Prélèvement mycologique : négatif .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Mis à une antibiothérapie par voie générale (TAO) : Bon résultat .

32.- N ... Roger, 64 ans, chauffeur

Eczéma dysidrosique de la paume des mains et atteinte des espaces interdigitaux .

Evoluant depuis 1 an (3 poussées).

Pas d'antécédent pathologique notable .

Epidermo-tests négatifs
I.D. mycosiques négatifs
microbiens, Strepto B P_8 / E_{12}
vaccin antistrepto P_{15}

Essai antibiothérapie par voie générale : Guérison, pas de récidive .

33.- M ... Georges, imprimeur, 58 ans

Eczéma dysidrosiforme de la face dorsale des mains évoluant depuis quelques mois . Pas d'antécédent pathologique notable .

Prélèvement mycologique : négatif I.D.microbiens) négatifs
Epidermotests : négatifs mycosiques)

Deux récidives après traitement local . Mis à une antibiothérapie par voie générale : Bon résultat .

34.- S ... Agnès, 25 ans, concierge

Eczéma de la face dorsale des mains et des doigts évoluant depuis quelques semaines .

Antécédents : plusieurs épisodes de cystite .

Epidermo-tests : négatifs
I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Soumise à une antibiothérapie (T A O) par voie générale : guérison .

35. E ... François, 21 ans, monteur sableur

Eczéma kératosique des paumes évoluant depuis deux ans . Non rythmé par le travail .

Prélèvement mycologique négatif

I.D. mycosiques négatifs
microbiens : Strepto A P_5 E_{20}
BEL P_5 E_{40}

Essai de désensibilisation : pas de résultat après quelques

Succès de l'antibiothérapie par voie générale .

36.- M ... Catherine, 24 ans, étudiante

Eczéma des mains (face dorsale) évoluant depuis six semaines, traînée de lymphangite d'apparition récente (2 jours) avec adénopathie axillaire .

Pas d'antécédent pathologique .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

L'antibiothérapie générale entraîne une guérison rapide .

37.- M ... Raymonde, 24 ans, institutrice

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis quelques mois. Il y a un mois, apparition d'un furoncle .

Tests négatifs .

Mise à la Pyostacine : bon résultat

38.- P ... Michel, 28 ans, menuisier

Eczéma kératosique de la paume des mains évoluant depuis 6 mois. Non rythmé par le travail. Pas d'antécédent pathologique .

I.D. microbien Proteus : P_{10}
Staphylo : P_8 E_{10} Echec de la désensibilisation.

Mise à l'antibiothérapie par voie générale : Guérison .

39.- B ... Jocelyne, 30 ans, Calculatrice

Eczéma kératosique des mains évoluant depuis quelques semaines.

Pas d'antécédent pathologique .

Quelques mucosités : adressée au Gynéco (= infection vaginale)

Tests négatifs .

Mise sous antibiothérapie : Guérison .

40.- R ... Roger, 47 ans, employé S.N.C.F.

Eczéma nummulaire de la face dorsale des deux mains évoluant depuis plusieurs mois .

Pas d'antécédents pathologiques notables .

Epidermo-tests négatifs .

I.D. microbiens et mycosiques négatifs .

Après échec des diverses thérapeutiques locales (amélioration puis rechute), mise sous antibiothérapie générale pendant 1 mois : Bon résultat .

41.- L ... Michel, photographe, 33 ans

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant par poussées sans rémissions complètes .

Pas d'antécédent dermatologique, mais sinusites fréquentes .

Enquête allergologique négative .

I.D. microbiens : négatifs .

A.B. par voie orale : guérison de l'eczéma .

42.- P ... Jean-Marie, 16 ans, stoppeur

Eczéma de la face latérale des doigts évoluant depuis 6 mois. Surinfection cliniquement apparente ; croûtes jaunâtres .

Enquête allergologique négative .

Pyostacine par voie générale .

Guérison de l'eczéma en quelques jours .

43.- C ... Emile, 70 ans

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis quelques mois .

Pas d'antécédents cutanés .

Infections urinaires à répétition .

Guérison de l'eczéma sous antibiothérapie par voie générale .

44.- B ... Madeleine, 56 ans

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis 4 mois .

Pas d'antécédent pathologique .

Enquête : Epidermotests négatifs
I.D. mycosiques négatifs
microbiens Strepto A P_5 /E_8
Protéus P_{10}

Essai d'antibiotiques par voie générale : succès .

45.- P ... Denis, 45 ans, représentant

Eczéma nummulaire de la face dorsale des mains et des avant-bras, évoluant depuis plusieurs semaines .

Pas d'antécédent cutané .

Pas de foyers infectieux. I.D. microbiens) négatifs
Epidermotests : négatifs mycosiques)

Après récidive sous thérapeutique locale essai d'antibiotiques par voie générale Guérison .

46.- R ... Pierre, 42 ans, mécanicien

Eczéma nummulaire de la face dorsale des mains et des avant-bras . Puis extension aux jambes et trois mois d'évolution .

Pas de foyers infectieux .

Epidermotests : négatifs .

I.D. microbiens : Strepto P_{15} sans R.F.

Antibiothérapie par voie générale + antiseptiques locaux : Guérison.

47.- S ... Lucien, 54 ans, manoeuvre

Eczéma de la face latérale des doigts évoluant depuis plusieurs mois .

Adénopathie axillaire . Pas de foyer infectieux .
Enquête allergologique négative .

Antibiothérapie par voie générale : guérison .

48.- P ... Gaston, 65 ans

Eczéma sec de la paume des mains évoluant depuis deux mois .

Abcès dentaire actuellement .

Prélèvement négatif

Epidermo-tests négatifs .

I.D. microbiens et mycosiques négatifs .

Mis sous-antibiothérapie par voie générale : succès .

49.- F ... Armand, 57 ans, électricien

Eczéma de la paume des mains, évoluant par poussées sans rémission complète .

Pas d'antécédents pathologiques - Pas de foyers microbiens - Epidermo-tests : négatifs - I.D. mycosiques : négatifs

Prélèvement : négatif

I.D. microbien : Strepto A P_{12} E_{20}

Succès de l'antibiothérapie par voie générale .

50.- S ... François, 43 ans, manoeuvre

Eczéma de la face dorsale des mains cliniquement surinfecté - évoluant depuis trois mois .

Epidermo-tests : négatifs

I.D. Strepto A P_{10} E_{10}

BEL P_{12} E_{20}

Staphylo

Antibiothérapie par voie générale pendant six semaines : Guérison .

DERMITE PAR ALLERGIE MICROBIENNE

1.- P ... Jeannette, 39 ans, ménagère

Eczéma sec et fissuraire des deux dernières phalanges des doigts évoluant depuis 4 ans .

Epidermo-tests négatifs .

I.D. mycosiques négatifs

I.D. microbiens Strepto A P_5 / E_{15}

BEL P_8 / E_{10}

D E_{15}

Vaccin antistrepto P.25 avec poussée focale .

= désensibilisation avec le vaccin antistrepto au 1/1000 à doses progressivement croissantes jusqu'au 1/100 . Le traitement a duré 4 mois et a entraîné la guérison de cet eczéma .

2.- L ... Corinne, 25 ans, sténo-dactylo.

Eczéma sec et kératosique de la paume des mains, prédominant à droite avec parfois poussées vésiculeuses .

Prélèvement négatif .

Epidermo-tests négatifs

I.D. mycosiques négatifs

I.D. microbiens Strepto A P_{10} / E_{15}

BEL P_8 / E_{20}

Pas de réaction focale aux tests mais amélioration à l'épreuve de provocation .

Désensibilisation entreprise à doses progressivement croissantes .

Disparition de la dermite en six mois .

M Y C O S E S à Trichophytum Rubrum

1.- BA ... Anne-Marie

Depuis trois ans, évolution chronique d'un eczéma de la face palmaire des mains .

Epidermo-tests : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Prélèvement mycologique : à la culture Trichophytum Rubrum dont le traitement par fulcine entraîne la guérison de l'eczéma .

2.- OH ... Khadya

Depuis quelques mois, eczéma dysidrosique des mains avec lésions inter-orteils .

Epidermo-tests : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Prélèvement et culture : isole un Trichophytum Rubrum, traité par Griséfuline : disparition de l'eczéma .

3.- P ... Marie, Aide-soignante, 48 ans

Présente depuis plusieurs années un eczéma des faces latérales et dorsales des doigts s'etendant jusque sur les avant-bras . Evolution pratiquement continue, avec périodes où l'eczéma s'atténue . .

Epidermo-tests systématiques) négatifs
médicamenteux)

Prélèvement mycologique et culture montre un Trichophytum Rubrum traité par Griséfuline avec succès .

4.- A... André, peintre, 52 ans

Dermite des mains depuis six semaines . Début par une éruption vésiculeuse à type de dysidrose des espaces interdigitaux .

Epidermo-tests : Essence de térébenthine +++

Prélèvement : direct : nombreux filaments
culture : Trichophytum Rubrum

Guérison après traitement à la Fulcine - A pu reprendre son travail .

5.- G ... Robert, 37 ans, employé S.N.C.F.

Eczéma dysidrosique des doigts prédominant à droite et évoluant depuis un an .

Epidermo-tests : négatifs .

Prélèvement mycologique : Culture : Trichophytum Rubrum traité par fulcine.

6.- D ... Claude, 33 abs, monteur électricien

Eczéma de la paume des mains évoluant depuis trois mois .

Epidermo-tests : négatifs

I.D. : Epidermophytine P_{12}

Trichophytine P_{12}

Prélèvement : direct : présence de filament
culture : Trichophytum interdigitale .

CIMENTIERS

7.- F ... Louis, 41 ans, ouvrier

Lésions d'eczéma nummulaire sur le dos des mains et évoluant depuis plusieurs mois .

Epidermo-tests : négatifs .

Prélèvement mycologique : Culture : Trichophytum Rubrum .

8.- R ... François, 36 ans

Eczéma des doigts évoluant depuis six ans . Eczéma à type de dysidrose sans amélioration pendant les vacances et les arrêts de travail .

Epidermo-tests : négatifs .

Prélèvement : culture : Trichophytum Interdigital Priestly

COIFFEURS

Coiffeur, 41 ans

Depuis 18 mois, évolution d'un eczéma siégeant sur le dos des mains .

Epidermo-tests : Coiffure : négatifs
systématiques : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Prélèvement : présence d'un Trichophytum Rubrum

La Criséfuline entraine la guérison de cet eczéma .

10.- B ... Claude, 26 ans, aide-physiologiste

Lésions érythémato-squameuse et vésiculaire à type d'herpès circiné siégeant sur les paumes des mains . Deuxième poussée en trois mois.

I.D. : épidermophytine : P_{24} + vésicules

trichophytine : P_{32} / E_{50}

Prélèvement : Culture met en évidence un Trichophytum Mentagrophytes

11.- C ... Marie, 46 ans, Laborantine

Eczéma lichénifié de la paume des mains nullement évocateur mais travaillant dans le même laboratoire que l'aide-physiologiste précédente .

I.D. épidermophytine P_{15} E_{30}

trichophytine P_{15} E_{35}

Prélèvement : culture : Trichophytum mentagrophytes .

12.- A ... Marthe, 17 ans, aide-laborantine

Sur la main droite : lésions bien limitées érythémato - vésiculeuses, évocatrices d'un trichophytum.

Sur la main gauche : lésion à type de périfolliculite de Wilson avec pustules et papulo-nodules .

I.D. épidermophytine P_{13} E_{20}

trichophytum P_{13} E_{50}

Prélèvement : culture : Trichophytum mentagrophytes

13.- B ... Alain, 31 ans, pâtissier

Eczéma des mains évoluant depuis plusieurs mois . Persistant pendant les vacances .

Epidermo-tests : négatifs
I.D. mycosiques : trichophytine : Pl.30

Prélèvement : Trichophytum Rubrum

guéri par Griséfuline .

14.- W ... Robert, 68 ans, mécanicien

Dermite dyshidrosiforme du dos des mains évoluant depuis cinq mois .

Epidermotests : négatifs
Prélèvement : Trichophytum Rubrum,

guéri par Griséfuline .

15.- L ... Raymond, 37 ans

Eczéma des mains évoluant depuis 4 mois . Eczéma dysidrosiforme des paumes avec atteinte des espaces interdigitaux .

Epidermo-tests : négatifs .

I.D. : Candidine . P.o.

Prélèvement mycologique : direct : présence de filaments, flore abondante - pas de levures .

culture : présence dun Trichophytum Interdigital Priestley

16.- S ... Henri, 39 ans, employé dans un restaurant

Eczéma sec siégeant dans les espaces interdigitaux et face palamire des doigts , avec atteinte du rebord cubital de la main . Evoluant depuis deux mois .

Epidermo-tests : négatifs

Prélèvement : présence d'un trichophytum interdigital Priestley.

17.- V ... Roger, 59 ans, directeur commercial

Eczéma dysidrosiforme de la face palmaire des mains évoluant depuis 4 mois .

Epidermo-tests : négatifs .

Prélèvement : présence dun Trichophytum interdigital Priestley

18.- C ... Marcel, 48 ans, employé S.N.C.F.

Eczéma kératosique de la face palmaire des mains évoluant depuis 18 mois .

Epidermo-tests : négatifs
Intradermotests : négatifs

Prélèvement : présence de Trichophytum Rubrum .

19.- J ... Marie-Claude, 22 ans, secrétaire

Eczéma dysidrosiforme atteignant trois doigts de la main gauche évoluant depuis 15 jours .

Epidermotests : négatifs .

Prélèvement :

isolement d'un microsporum canni .

20.- D ... Jeannine, 31 ans, repasseuse

Eczéma du bord radial de la main droite avec extension sur l'avant-bras, évoluant depuis un mois .

Epidermotests : négatifs .

Prélèvement : isolement d'un Trichophytum Rubrum .

21.- P ... Jean, 39 ans, employé de bureau

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis 2 mois .

Epidermotests : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Prélèvement : Isolement d'un trichophytum Rubrum .

22.- D ... René, 65 ans, retraité

Eczéma des mains évoluant depuis 10 ans, majoré l'été .

Tous tests négatifs .

Prélèvement : Isolement d'un Trichophytum interdigital Pristley.

23.- P ... Jean-Paul, ingénieur, 28 ans

Eczéma dysidrosique de la face palmaire de la main droite évoluant depuis quelques semaines .

Tests négatifs .

Prélèvement : isolement d'un trichophytum interdigital Pristley

24.- P ... Roger, 25 ans, barman

Dysidrose des mains évoluant depuis six mois .

Epidermo-tests : négatifs .

Prélèvement : présence d'un trichophytum Rubrum .

25.- V ... Richard, 35 ans, employé S.N.C.F.

Dysidrose des doigts évoluant depuis quelques mois .

Epidermotests : négatifs .

Prélèvement : présence de Trichophytum Rubrum .

26.- P ... Catherine, 22 ans, employéede bureau .

Depuis 4 mois, évolution d'un eczéma sur la face dorsale des doigts .

Epidermo-tests : lésions : négatifs

Prélèvement : Isolement d'un Trichophytum Rubrum .

27.- L ... Françoise, 22 ans, sténo-dactylo

Dysidrose des mains évoluant depuis plusieurs semaines, accompagnée de lésions inter-orteils.

Epidermo-tests : négatifs

Prélèvement : Isolement d'un trichophytum Rubrum .

M Y C O S E S à Candida Albicans

1.- MA ... Marie, 59 ans

Eczéma kératosique et fissuraire des faces palmaires des mains et pulpe des doigts + intertrigo des orteils .

Epidermotests : négatifs .

Prélèvement myco : Candida Albicans

Traitement spécifique .

2.- RO ... Eliane, 40 ans

Eczéma dysidrosique des bords latéraux et faces dorsales des doigts depuis quelques mois .

Epidermotests : négatifs .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Prélèvement : Candida Albicans Traitement spécifique .

3.- Infirmière 36 ans

Eczéma de la face dorsale des doigts avec atteinte des plis interdigitaux, évoluant depuis quelques semaines .

Epidermotests : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Prélèvement mycologique : Candida Krusei

dont le traitement par la mycostatine entraîna la disparition.

4.- G ... Michel, 37 ans, Chef d'équipe dans le bâtiment

Eczéma kératosique siégeant sur la paume des deux mains.Quelques poussées dans les espaces interdigitaux et onyxis de 3 doigts . Ceci évoluant depuis plusieurs mois .

Epidermo-tests : Bichromate +++

Prélèvement mycologique : culture : Candida Albicans

Le traitement spécifique de la mycose a permis au malade de reprendre son travail dans le ciment .

5.- T ... Pierre, 53 ans

Eczéma des paumes des mains évoluant depuis six semaines, avec intertrigo des orteils .

Epidermotests : Bichromate +
" en scarification +++

Prélèvement mycologique : Culture : Candida Albicans .

6.- Coiffeuse de 20 ans

Eczéma dysidrosiforme de la paume des mains avec atteinte des faces latérales des doigts apparu depuis 15 jours .

Epidermo-tests : Coiffure : négatifs
Ménagère : négatifs

I.D. microbiens) négatifs .
mycosique)

Prélèvement mycologique : Candida Albicans

Guérison après traitement approprié .

7.- P ... Colette, 23 ans, employée P.T.T.

Depuis une dizaine de jours, eczéma dysidrosique dominant à droite et ayant débuté dans le 3ème espace interdigital .

Epidermotests : négatifs .

Prélèvement : Culture : présence d'un Candida Albicans .

8.- D ... Dominique, 40 ans, ponceur

Depuis 1 an évolution, pratiquement continu, d'un eczéma dysidrosique des doigts .

Epidermotests : négatifs .

Prélèvement : Culture : présence de Candida Albicans .

9.- D ... Fernand, 17 ans, ajusteur

Eczéma dysidrosique des doigts évoluant depuis quelques mois .

Epidermotests : négatifs .

I.D. Candidine : P_{12}

Prélèvement : Culture : présence de Candida Albicans .

10.- J ... Alexandre, 50 ans, briqueteur

Eczéma kératosique et fissuraire des paumes des mains évoluant depuis 8 mois .

Epidermotests : Paic +++

Prélèvement : présence de Candida Albicans à la culture .

11.- P ... Marcel, 34 ans, mécanicien

Dysidrose des mains évoluant depuis quelques semaines .

Epidermotests : négatifs

I.D. Candidine : P_{10}

Prélèvement : présence de Candida Albicans à la culture .

12.- M ... Robert, 63 ans

Eczéma dysidrosique des paumes des mains depuis quelques semaines .

Epidermotests : négatifs .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Prélèvement : présence de Candida Albicans à la culture .

13.- M ... hmed, 31 ans

Depuis 4-5 mois, évolution d'un eczéma de la face dorsale des deux mains .

Epidermotests : Bichromate +++
Cobalt ++

Mais persistance des lésions malgré l'arrêt de travail. Un prélèvement mycologique est alors effectué . Il met en évidence un

Candida Albicans

Guéri après traitement approprié, il a pu reprendre son travail .

14.- L ... Jean, 39 ans, fonctionnaire

Dermite eczématiforme de la paume des mains depuis 15 jours, aggravée après application d'une pommade .

Epidermotests : Pommade Lelong +++

Prélèvement : mise en évidence, à la culture, d'un Candida Albicans

15.- D ... Gilbert, 55 ans, rectifieur

Dermite des doigts évoluant depuis plusieurs mois .

Epidermotests : négatifs
I.D. microbiens : négatifs
mycosiques : Candidine P_{10}

Prélèvement : à la culture : Candida Albicans .

16.- C ... Georges, 38 ans, représentant

Depuis 18 mois, évolution pratiquement chronique d'un eczéma de la paume des mains .

Epidermotests : négatifs .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Prélèvement : présence de Candida Albicans à la culture .

17.- D ... Georgina, 20 ans, vendeuse

Dysidrose des mains évoluant depuis 15 jours .

Tests négatifs .

Prélèvement : Culture : Candida Albicans .

18.- G ... Mohamed, 35 ans, fondeur

Dysidrose surinfectée évoluant depuis trois mois . Lésions prédominant à la main droite .

Tests négatifs .

Prélèvement : présence de Candida Albicans .

19.- D ... Jeanine, 23 ans, secrétaire

Eczéma de la paume des mains évoluant depuis six mois . Non rythmé par le travail .

Epidermo-tests : Méthyl Calate +++
(utilisé dans son travail)

Prélèvement : présence de Candida Albicans .

Guérison après traitement spécifique .

20.- P ... Serge, 46 ans, agent commercial

Eczéma des doigts évoluant par poussées depuis un an , parallèlement à des lésions des pieds .

Tests négatifs .

Prélèvement : Candida Albicans .

21.- D ... Roger, 26 ans, vaisselier

Eczéma des mains ayant débuté par les 2ème et 3ème espaces interdigitaux de la main droite - évoluant depuis plusieurs mois .

Tests : négatifs .

Prélèvement : Candida Albicans .

22.- F ... Alain, 20 ans, plombier

Eczéma de la paume des mains évoluant depuis trois mois .

Tests négatifs .

Prélèvement : présence de Candida Albicans .

23.- G ... Michel, Chef d'équipe dans le bâtiment

Eczéma kératosique des paumes des mains, majoré à la base du pouce droit, avec parfois atteinte des espaces interdigitaux, évoluant par poussées depuis six mois .

Epidermotests : Bichromate +++

mais pas d'amélioration au repos .

Prélèvement mycologique : Candida Albicans .

24.- Q ... François, 64 ans, manutentionnaire

Eczéma des paumes des mains évoluant depuis 8 mois .

Epidermotests : négatifs .

Prélèvement mycologique : Candida Albicans .

25.- S ... Alexandre, 70 ans, retraité

Eczéma kératosique des paumes des mains évoluant depuis 3 ans .

Epidermotests : négatifs .

Prélèvement : Candida Albicans .

26.- Q ... Henri, 23 ans, agent d'assurances

Eczéma dysidrosique des mains évoluant depuis six mois .

Epidermo-tests : négatifs

Intradermo : négatifs

Prélèvement mycologique : Candida Albicans.

27.- L ... Gilberte, 53 ans, mécanographe

Eczéma kératosique des paumes des mains, évoluant depuis plusieurs mois .

Epidermotests : négatifs
Intradermotests : négatifs

Prélèvement : Candida Albicans

28.- P ... Yvonne, 69 ans, retraitée

Eczéma dysidrosique dû 4ème doigt de la main droite . Extension discrète aux autres espaces interdigitaux. Evoluant depuis six mois .

Epidermotests : négatifs
Intradermotests : négatifs

Prélèvement : présence de Candida Albicans .

29.- O ... Maud, 24 ans, employée d'imprimerie

Eczéma de la face dorsale des mains et des doigts évoluant depuis deux mois .

Epidermotests : Négatifs - Intradermotests : Négatifs

Prélèvement : présence de Candida Albicans .

30.- L ... Pierre, 50 ans, employé S.N.C.F.

Eczéma dysidrosique de la face palmaire des mains et des bords latéraux des doigts, évoluant depuis plusieurs mois .

Epidermotests : négatifs
Intradermo-tests : négatifs

Prélèvement : présence d'un Candida Albicans .

31.- R ... José, 36 ans, électricien

Eczéma de la face dorsale des mains, en placard sec très bien limité .

Epidermotests : négatifs
Intradermotests : négatifs

Prélèvement : présence d'un Candida Albicans .

32.- S ... Jacqueline, 43 ans, manutentionnaire

Eczéma sec et fissuraire de la paume des mains évoluant depuis 7 ans .

Epidermotests : Mir +++
I.D. : Candidine 15/20 avec réaction focale .

Prélèvement : présence de levures du Groupe Krusei . Traitement local et désensibilisation ont apporté la guérison .

33.- G ... Madeleine, 68 ans, retraitée

Eczéma dysidrosique évoluant depuis un an .

Epidermo-tests : négatifs .
I.D. : Candidine 15/15

Prélèvement : présence de Candida Albicans .

Traitement local + désensibilisation à la Candidine .

34.- M ... Hélène, 34 ans, sténo-dactylo

Eczéma dysidrosique des doigts évoluant depuis 4 mois .

Epidermo-tests : négatifs .

Prélèvement : présence de Candida Albicans .

35.- O ... Raïzla, 42 ans, couturière

Eczéma dysidrosique des 2ème et 3ème doigts de la main droite, évoluant depuis plusieurs mois .

Epidermotests : négatifs
Intradermotest : négatifs

Prélèvement : présence de Candida Albicans .

36.- M ... René, employé S.N.C.F.

Dysidrose des doigts apparue depuis trois semaines .

Tous les tests sont négatifs .

Prélèvement : Candida Albicans .

DERMITES PAR ALLERGIE MYCOSIQUE

8 observations — Epidermophyton, Trichophyton

1.- M ... Robert, Carrossier, 37 ans

Dysidrose des doigts évoluant depuis trois mois .

Epidermotests : négatifs

Prélèvement et culture : négatifs .

I.D. : épidermophytine $P._{30}$

Trichophytine $P._{70}$

Pas de réaction focale .

Désensibilisation à doses progressives à la trichophytine 1 / 1.000 pendant six mois = Guérison .

2.- L ... Albert, 56 ans, inspecteur S.N.C.F.

Eczéma de la paume des mains évoluant par poussées depuis trois mois .

Epidermotests : négatifs

Prélèvement : négatif

I.D. mycosiques : $M_2 = P_{10}$

Désensibilisation à M_2 1/10.000 pendant six mois : Guérison

3.- T ... Hayri, 32 ans, monteur électricien

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis six mois .

Epidermotests : négatifs

Prélèvement : négatif

I.D. mycosiques : Candidine P_{10}

Epidermophytine Pl 25 . avec réaction focale .

Désensibilisation à Epidermophytine 1/100.000

Guérison après cinq mois de traitement .

4.- S ... Jeanine, 40 ans, couturière

Acropulpite évoluant depuis un an .

Epidermo-tests : négatifs Prélèvement : négatif
I.D. microbien : négatif
mycosique : Epidermophytine : négatif
Trichophytine P_{10} / E_{15} avec réaction focale

Désensibilisation avec Trichophytine 1/1.000 : très améliorée .

5.- M ... Raymond, 48 ans, artisan textile

Eczéma du dos de la main droite, évoluant depuis dix ans .

Epidermo-tests : négatifs .

I.D. : Epidermophytine P 10/E 20

Provocation Epidermophytine 0,70 : réaction focale

Désensibilisation avec épidermophytine 1/1.000 = Guérison .

6.- D ... Marcel, 39 ans, courtier

Eczéma dysidrosique de la paume et des doigts évoluant depuis 8 mois.

Epidermo-tests : négatifs
Prélèvement : négatif .

I.D. : Epidermophytine P_{10}
Trichophytine P_{10}
avec réaction focale

Désensibilisation double avec Epidermophytine et Trichophytine au 1/10.000 a entraîné la guérison .

7.- ME ... Mathilde, 29 ans, ménagère

Eczéma de la face palmaire des mains évoluant depuis plusieurs mois .

Epidermo-tests : négatifs .

I.D. mycosique : Epidermophytine P_{15}
Trichophytine P_{25} à type de cocarde

Désensibilisation à la trichophytine a entraîné la guérison

8.- C ... Christiane, 30 ans, employée de bureau

Eczéma de la face palmaire des mains évoluant depuis six mois.

Epidermotests négatifs .

I.D. mycosiques : Epidermophytine P_{20}

Trichophytine P_{20} E_{30}

avec discrète réaction focale .

Désensibilisation à la Trichophytine et Epidermophytine .

DERMITES PAR ALLERGIE MYCOSIQUE

à Candida Albicans

Peintre

1.- H ... Georges, 36 ans, peintre en bâtiment

Eczéma kératosique des paumes des mains depuis dix mois .

Epidermotests : Bichromate +

I.D. mycosique : Candidine +++ avec réaction focale d'aggravation .

Désensibilisation pendant plusieurs mois à doses progressivement croissantes (début 1/100.000). Amélioration .

2.- M ... Louise, 63 ans, serveuse

Eczéma dysidrosique des paumes des mains évoluant depuis 3 mois .

Epidermotests : Gants de caoutchouc +++

I.D. mycosique : Candidine Erythème 30/Papule 20

Désensibilisation à la Candidine apporte une amélioration très nette

3.- G ... Chantal, 22 ans, comptable

Eczéma dysidrosique de la paume des mains évoluant depuis 10 ans.

Epidermotests : négatifs Prélèvement : négatif

I.D. Candidine P_{15}

Désensibilisation à la Candidine 1/100 millions

à doses progressives pendant 8 mois = Guérison .

4.- D ... Georges, 48 ans, valet de chambre

Eczéma dysidrosique du dos des doigts évoluant depuis 4 mois .

Tests négatifs .

I.D. mycosiques : Candidine P_{15} avec réaction focale .

Prélèvement négatif .

Désensibilisation à la Candidine 1/100.000 pendant 5 mois :

Guérison .

5.- S ... René, 35 ans, comptable

Eczéma dysidrosique de la face palmaire des deux mains évoluant depuis trois mois .

Epidermotests : négatifs
Prélèvement : négatif

I.D. à la Candidine P 18/ E 20

Désensibilisation Candidine 1/100.000 à doses progressives pendant six mois = Guérison .

6.- L ... Eugénie, 53 ans, employée de bureau

Eczéma kératosique des paumes figurant des placards bien limités, évoluant depuis plus d'un an .

Epidermotests : négatifs

Prélèvement : négatif

I.D. : Candidine P 7/ E 20

Désensibilisation à la Candidine 1/100.000 poursuivie jusqu'à 1/1.000 . Disparition presque complète de l'eczéma .

7.- F ... René, 46 ans, employé S.N.C.F.

Eczéma dysidrosique atteignant les 2ème et 3ème doigts de la main droite, évoluant depuis 18 mo s .

Epidermotests : négatifs
Prélèvement : négatif .

I.D. : Candidine P 12/ E20 avec réaction focale

Désensibilisation à la Candidine (1/100.000) a apporté la guérison après plusieurs mois de traitement .

8.- G ... Michel, 27 ans, mécanicien

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis 8 mois .

Epidermotests : négatifs
Prélèvement : négatif

I.D. Candidine P $10/E_{13}$

Désensibilisation avec Candidine au 1/100.000

Très amélioré : poussées moins fréquentes et évolution plus rapide .

9.- A ... Jean-Guy, 23 ans, électricien

Eczéma kératosique des paumes évoluant depuis plusieurs mois .

Epidermotests : négatifs
Prélèvement : négatif .

I.D. : Candidine P_{9} / E_{15} avec petite réaction focale

Désensibilisation avec Candidine (1/10.000) . Très amélioré .

10.- L ... Pierre, 18 ans, tapissier

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis plusieurs mois .

Epidermotests : négatifs
I.D. : Candidine P_{15} avec réaction focale .
Désensibilisation à la Candidine entraîne la guérison .

11.- B ... Françoise, 29 ans, ménagère

Dermite des doigts, face palmaire, évoluant depuis quelques mois .

Epidermotests : négatifs
I.D. microbiens : négatifs
mycosiques : Candidine P 10/E_{20}

Désensibilisation avec Candidine 1/100.000 à doses progressives .

Très nette amélioration .

12.- C ... Marcel, 46 ans, gendarme

Dysidrose des mains évoluant depuis plusieurs mois .

Epidermo-tests : négatifs

I.D. microbiens : négatifs
mycosiques Candidine P 15/E_{20} avec réaction focale

Désensibilisation entraîne la guérison .

FACTEUR SUDORAL

(36 Observations)

Depuis plusieurs années, W.M. STEWART a insisté sur l'importance du rôle de la sueur dans la genèse de certains eczémas : les dermites de contact, d'une part, et les formes kératosiques, sèches, d'autre part .

" Nous sommes convaincus du rôle important (plus qu'il n'est habituel de le dire) que représente la sudation ou ses anomalies dans la physio-pathologie cutanée . Ceci nous a amenés à considérer de plus près le rôle de la sueur dans la genèse des dermites de contact, rôle d'ailleurs admis par tous, plus ou moins implicitement : la sueur intervenant soit pour dissoudre l'allergène, soit pour en permettre un contact plus prolongé, soit en majorant l'action de l'allergie par son effet irritant (absence d'évaporation normale, terrain atopique)" .

Un test un peu particulier a été mis au point visant à reproduire le mieux possible les conditions pathologiques supposées .

Par ailleurs, une étude histologique minutieuse a permis de mettre en évidence l'obturation des canaux sudorifères dans des cas de digito-pulpite kératosique et fissuraire - Cette dermite, un peu particulière par son aspect clinique, son apparition récente, sa fréquence, sa survenue chez les femmes, sa chronicité, avait été cataloguée comme une dermite de contact aux produits ménagers sans que des tests épicutanés puissent en apporter la preuve . L'étude de W.M. STEWART met en évidence, en pareil cas, l'obturation des canaux sudorifères et les phénomènes de rétention sudorale qui permettent de comprendre l'évolution chronique . Le rôle de cette altération des pores sudoraux a déjà été souligné par des auteurs américains .

STEWART en explique ainsi le mécanisme :

" Nous avons depuis longtemps suggéré l'hypothèse d'une dermite de contact en deux temps :

1° - en raison de l'usage généralisé des produits de nettoyage détergents : diminution ou disparition dans la partie "exposée" des graisses épidermiques de la surface cutanée qui assurent normalement la souplesse et les possibilités d'hydratation de la couche cornée en aidant à la diffusion de l'eau de surface .

2° - Dans un deuxième temps : sur les pores sudoraux une action irritante (ortho-ergique plus qu'allergique) de corps divers, au premier rang desquels figurent les plastiques et certains métaux (mais il en existe de nombreux autres) aboutissant à une obturation partielle ou totale des sudorifères, en tout cas suffisamment importante pour gêner l'évacuation de la sueur et déterminer des phénomènes de rétention avec rupture des sudorifères et spongiose entraînant la lésion .

- La réalité de la première partie de l'hypothèse, encore probable, n'est pas prouvée .

- Par contre, l'existence de l'obturation des sudorifères et la rétention sudorale en pareil cas peuvent être mises en évidence par des coupes sériées et leur examen soigneux .

Le mécanisme de la lésion explique qu'elle soit presque impossible à prouver par des tests épicutanés,qui,habituellement,sont, en plus, effectués dans une zone physiologiquement très différente ; seul, un interrogatoire soigneux et la collaboration du patient peuvent aboutir à un diagnostic correct."

Notre étude n'a pas comporté des examens histologiques aussi minutieux, mais, à la suite de BAZEX et de ses collaborateurs, nous avons entrepris de traiter ces états cutanés par des enveloppements chauds d'un mélange de boue volcanique du lac de Battaglia et de paraffine . Nous avons essayé de "déboucher" les canaux sudorifères par l'hypersudation régionale .

De fait, la fréquence et le caractère rebelle de certaines kératodermies palmaires plus ou moins étendues avaient attiré notre attention . De telles affections sont quotidiennement adressées à la consultation de dermato-allergie, après qu'elles aient subi de multiples traitements pour que nous en trouvions l'origine allergique . Les interrogatoires les plus longs et les plus répétés, les tests épidermiques et intradermiques ne nous révèlent que très exceptionnellement les facteurs étiologiques sur le plan de la dermato-allergie .

Le plus souvent, il s'agit de femmes jeunes qui présentent des kératodermies minimes, localisées aux faces palmaires des doigts, prédominant à droite et siégeant assez électivement sur les trois premiers doigts . Le prurit est souvent minime, mais la gêne fonctionnelle importante . Bien souvent, les lésions siègent sur les pulpes, mais ailleurs elles atteignent en îlots plus ou moins bien limités, toute la face palmaire des doigts .

Les paumes sont volontiers atteintes, en particulier les éminences thénar . L'aspect donne toujours une impression de sécheresse très intense et les fissurations, les crevasses compliquent encore le tableau clinique et augmentent la gêne fonctionnelle . Les malades atteints sont : soit des ménagères, soit des travailleurs manuels habituels ou occasionnels . Et pourtant, non seulement l'enquête de dermato-allergie ne révèle rien, mais aussi, depuis fort longtemps, les moyens de prévention ont été mis en oeuvre, sans résultat . D'ailleurs, les vacances, les arrêts de travail, n'amènent que très peu d'amélioration . Les divers traitements échouent, y compris la pratique des applications de crème cortisonée, sous gants plastique, qui, dans un certain nombre de cas, est aggravante .

Dans les antécédents, on relève parfois des poussées antérieures d'eczéma dysidrosique . Cependant, ces poussées se sont éteintes et le dos des doigts et des mains reste indemne . Des appellations diverses ont été données à cette dermite : acropulpite, digito-pulpite, dermite sèche érythémato-squameuse des paumes, eczéma kératosique des paumes, etc ...

En réalité, ce qui domine dans tous les cas, c'est l'impression subjective et objective de sécheresse . Cette sécheresse évoque un trouble sudoral et les bons résultats obtenus en créant une hypersudation sont un argument thérapeutique non négligeable .

La technique est simple :

Le produit se présente sous forme de barres que l'on fait fondre à feu doux jusqu'à l'obtention d'une pâte noirâtre . Celle-ci est étendue sur un tissu de plastique et lorsque se forme une pellicule mate, on entoure les mains avec le produit ; le tout est enveloppé avec un lainage et laissé en contact 30

minutes . On enlève ensuite le produit solidifié qui se détache facilement . Le rythme des enveloppements doit être de trois par semaine, ou mieux, quotidien . L'amélioration est en général nette entre la 4ème et la 7ème séance, et s'annonce par une hypersudation au niveau même des lésions . Il est en effet remarquable de noter que, tant que cette hypersudation n'apparaît pas, l'état reste stationnaire. Tout se passe en réalité comme si on avait forcé un barrage, "débouché" les canaux sudoraux par cette hypersudation provoquée .

- LES RESULTATS :

Nous pouvons faire actuellement état de 36 cas : 24 femmes et 12 hommes. Les résultats semblent très encourageants sur nos 36 malades .

- 5 ont été perdus de vue .

- 8 n'ont pas réagi à ce traitement .

- 23 ont eu un bon résultat .

Dans ces 23 cas :

- la gêne fonctionnelle a disparu et le soulagement est indiscutable .

- l'amélioration objective est nette avec souvent une disparition complète des lésions . Cependant, dans tous les cas, le recul n'est pas suffisant. Il semble logique de penser que ces malades, atteints d'une dermatose parmi les plus rebelles aux différents traitements jusqu'ici proposés, devront subir, de temps en temps, des cures semblables .

E n c o n c l u s i o n ,

la méthode de l'hypersudation régionale, pour empirique qu'elle soit, encore qu'elle réponde à la conception de la rétention sudorale au cours de ces dermites - semble donner d'excellents résultats dans nombre de cas de dermites palmaires kératosiques sèches .

OBSERVATIONS

1.- L ... Elisabeth, 22 ans, employée de maison

Acrodigitopulpite des trois premiers doigts droits .

Epidermotests : produits ménagers)
fer à repasser) négatifs
boutons de cuisinière)

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

12 séances . Bon résultat .

2.- V ... Jeannine, 24 ans, secrétaire

Digito-pulpite évoluant depuis trois ans .

Tests négatifs : Epidermotests et I.D.

11 séances . Bon résultat .

3.- A ... Virginie, 27 ans, agent hospitalier

Dermite sèche des paumes .

Contexte clinique de "patraquerie" .

Epidermotests systématiques : négatifs .

I.D. microbiens et mycosiques : négatifs

5 séances . Non revue .

4.- B ... Roberte, 48 ans, dactylo

Eczéma kératosique des paumes à droite et à gauche depuis 1 an .

Epidermotests systématiques : avec produits ménagers) négatifs
avec papiers manipulés)

12 séances . Bon résultat .

5.- P ... Monique, 32 ans, sans profession

Digito-pulpite des doigts surtout à droite .

Epidermo-tests systématiques

avec produits ménagers : négatifs .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

16 séances Bon résultat .

6.- B ... Marie-Lise, 21 ans, sans profession

Acropulpite des trois premiers doigts de la main droite .

Epidermo-tests : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

15 séances . Bon résultat .

7.- S ... Angela, 20 ans, employée de maison

Acropulpite sèche, crevassée, fissuraire, prédominant à droite, depuis deux ans .

Epidermo-tests : négatifs

I.D. mycosiques : négatifs
microbiens : streptocoques +++

8 séances Très bon résultat .

8.- M ... Louis, 40 ans, professeur de sciences

Eczéma kératosique des paumes depuis un an .

Epidermotests : négatifs .

Prélèvement mycologique : négatif

I.D. mycosique : négatif
microbien : Vaccin antistrepto +++
Injection sous-cutanée de Strepto A : aucun effet

19 séances Mauvais résultat .

9.- C ... Aline, 20 ans, sans profession

Dermite sèche des trois premières pulpes à droite .

Tous tests négatifs .

7 séances . Non revue .

10.- M ... Alfred, 73 ans, retraité

Eczéma kératosique palmaire surtout à gauche .

Tous tests négatifs .

12 séances . Bon résultat .

11.- B ... Jacques, 49 ans, employé S.N.C.F.

Eczéma dysidrosique depuis 1967 en poussées successives .

Nette amélioration après désensibilisation par la tricho - phytine mais persistance d'acropulpite surtout index gauche .

25 séances . Bon résultat .

12.- B ... Lonnès, 21 ans, employé de laboratoire

Eczéma sec kératosique des paumes évoluant depuis trois mois .

Epidermotests : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Cortisone sous pansement occlusif : aucun résultat .

Biopsie : eczéma, pas de psoriasis .

18 séances . Mauvais résultat .

13.- D ... Roger, 46 ans, employé S.N.C.F.

Pustulose palmo-plantaire depuis deux ans .

Examen mycologique : négatif

I.D. microbiens : négatifs
mycosiques : Trichophytine +++

Nette amélioration par désensibilisation de trichophytine mais persistance d'un placard sur la face antérieure du poignet droit.

21 séances . Légère amélioration . Guérison par cortisone générale .

14.- J ... Sylvie, 10 ans

Eczéma dysidrosique des paumes et face palmaire des doigts depuis trois ans .

Epidermotests : systématiques)
)
I.D. microbiens) négatifs .
mycosiques)

14 séances Mauvais résultats .

15.- P ... Ginette, 18 ans, femme de chambre

Digito-pulpite des deux mains prédominant à droite .

Epidermo-tests systématiques)
I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

12 séances . Bons résultats .

16.- R ... Danielle, 29 ans, comptable

Dermite sèche des paumes depuis un an .

Epidermotests)
I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

7 séances Bons résultats .

17.- G ... Françoise, 60 ans, publiciste

Lésions érythémateuses et pustuleuses des paumes de la main depuis un an .

Epidermotests : négatifs .

I.D. microbiens : négatifs
mycosiques : Candidine +++
Trichophytine ++
Epidermophytine ++

Examen mycologique négatif .

7 séances Aucune amélioration .

18.- B ... Berthe, 68 ans, retraitée

Dermite sèche squameuse des pulpes avec crevasses depuis 12 ans.

23 séances Très bon résultat .

19.- D ... Germaine, 68 ans, sans profession

Eczéma kératosique des paumes .

I.D. microbiens)
mycosiques) négatifs
Epidermotests)

18 séances : Poussées, rechutes, etc ...

Mauvais résultats.

20.- L ... André, 59 ans, directeur de travaux

Eczéma kératosique et fissuraire des paumes .

Prélèvement mycologique : négatif .

Epidermotests) négatifs
I.D. microbiens)

mycosiques : Candidine ++

23 séances Bon résultat .

21.- Y ... Max, 30 ans, employé des P.T.T.

Eczéma sec dysidrosique faces latérales des doigts s'étendant aux commissures - plus important à gauche qu'à droite .

Epidermotests : négatifs
sauf bichromate +++

Amélioration par Cortisone sous plastique .

25 séances Bon résultat .

22.- P ... 39 ans, médecin radiologue

Eczéma sec des pulpes depuis trois ans .

Intertrigo orteils : Trichophytum Rubrum .

I.D. microbiens : v. antistrepto ++

I.D. mycosiques : Trichophytine ++
Epidermophytine ++

10 séances Bon résultat .

23.- L ... Joanne, 58 ans, femme de ménage

Acropulpite - Eczéma kératosique fissuré des deux paumes .

Guérison de l'eczéma par cortisone . Persistance de l'acro - pulpite .

13 séances . Bon résultat .

24.- D ... Lucette , 47 ans, secrétaire

Eczéma sec kératosique fissuraire et crevassé des deux paumes depuis trois ans . Début aux pulpes, pas de prurit .

Epidermotests)
I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

20 séances . Bon résultat .

25.- V ... Christiane, 60 ans, employée de maison

Eczéma dysidrosique depuis trois ans .

Ex. mycologique : Candida Albicans .

Traitement spécifique, mais persistance d'un état kératosique des doigts .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

15 séances . Bien améliorée .

26.- T ... Joseph, 49 ans, employé S.N.C.F.

Eczéma kératosique et fissuré des pouces .

Epidermo-tests)
I.D. microbiens) négatifs Trichophytine ++
mycosiques)

Pas d'amélioration après injection de trichophytine .

Biopsie : eczéma - pas de psoriasis .

10 séances Très nette amélioration .

27.- S ... Yvette, 28 ans, institutrice

Digito-pulpite des trois premiers doigts, évoluant depuis deux ans .

Enquête allergologique négative .

6 séances . Non revue .

28.- C ... Suzanne, 62 ans, ménagère

Eczéma dysidrosique des paumes et dermo-épidermite des jambes .

Enquête allergologique négative .

14 séances . Traitement interrompu Légère amélioration .

29.- L ... Joséphine, 54 ans, secrétaire

Dermite sèche de la face palmaire des doigts évoluant depuis plusieurs mois .

Epidermotests)
I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

8 séances . Bon résultat .

30.- W ... Lucienne, 22 ans, puéricultrice

Eczéma face palmaire des deux mains ayant débuté à droite - évoluant depuis cinq mois .

Epidermotests : négatifs

I.D. mycosiques) négatifs
microbiens)

24 séances — Mauvais résultat .

31.- B ... Oreste, 62 ans, peinture en bâtiment

Eczéma kératosique des paumes depuis 9 mois .

Epidermotests
I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

4 séances — Pas revu

32.- M ... Michel, 48 ans, boulanger-pâtissier

Eczéma kératosique des paumes + eczéma marginé de Hebra .

I.D. : trichophytine)
épidermophytine)
Candidine)
moisissures) négatifs
I.D. microbiens)
Epidermotests systématiques)
" farines)
" deux farines)

Essai de désensibilisation

Criséfuline + sporiline : Guérison de l'eczéma marginé de Hébra mais pas de l'eczéma kératosique .

28 séances — Bon résultat

33.- G ... Jean-Claude, 29 ans, peinture en bâtiment

Depuis deux mois, lésions kératosiques en plaques des paumes et des doigts .

Aucune amélioration en arrêt de travail .

Enquête allergologique négative .

24 séances — Bon résultat

34.- E ... Christiane, 19 ans, coiffeuse

Dermite sèche et crevasses des commissures .

Epidermotests coiffure : négatifs .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

5 séances — Bon résultat .

35.- S ... Jacqueline, 44 ans, sans profession

Dermite palmaire des pulpes des trois premiers doigts de la main droite, sèche, fissuraire, crevassée .

Epidermotests

I.D. microbiens) négatifs
I.D. mycosiques)

14 séances — Excellent résultat .

ECZEMA CONSTITUTIONNEL

Dans 20 observations, il nous a paru logique d'évoquer le facteur constitutionnel .

Selon BASSET et MALEVILLE :

" L'eczéma constitutionnel peut prendre la suite d'un eczéma du nourrisson qui se transforme progressivement . Cette éventualité classique nous paraît assez exceptionnelle . Nous pensons que bien souvent les premières manifestations de l'eczéma constitutionnel de la deuxième enfance font suite à une dermo-épidermite fessière traînante ou encore à un intertrigo des plis sous-auriculaires . Parfois, l'eczéma commence plus tardivement vers sept ans ou à la puberté . Il peut enfin se révéler chez l'adulte à l'occasion d'une agression cutanée quelconque, d'un évènement gynécologique, et même au moment de la ménopause . A vrai dire, ces débuts tardifs sont assez rares, d'autant plus que l'âge augmente, et il faudra alors soigneusement discuter la nature de la dermatose."

CARACTERISTIQUES CLINIQUES DE L' ECZEMA CONSTITUTIONNEL

- L'ERUPTION DU NOURRISSON

débute généralement à la face et y prédominera, respectant les régions centro-faciales et le pourtour des orifices, atteignant électivement les régions latérales, et particulièrement les joues . Le prurit est intense .

Progressivement, d'autres lésions élémentaires peuvent apparaître : efflorescenees papuleuses, urticaire, lichénification .

Pour de GRACIANSKY, deux localisations ont paru assez fréquentes et très caractéristiques : le pouce, qui est enrobé d'un placard érythémato-vésiculeux volontiers lichénifié ; le lobule de l'oreille, qui paraît décollé par une fissure persistante . L'évolution se fait par poussées successives : le prurit augmente, les lésions existantes deviennent rouges et suintantes, l'eczéma s'étend au tronc et aux membres - Le plus souvent, la guérison survient vers 18 mois, 2 ans . Toutefois, dans les mois qui suivent la disparition de l'eczéma, il n'est pas rare de voir s'installer un asthme .

Dans un certain nombre de cas, apparaissent des placards eczémato-lichéniens des grands plis, qui seront la caractéristique de l'éruption de l'enfant et de l'adulte .

- L'ERUPTION DE L'ENFANT ET DE L'ADULTE

Les lésions permanentes siègent aux grands plis de flexion : coudes et creux poplités . Elles se présentent sous forme de placards de lichénification avec épaississement de la peau, exagération du quadrillage normal du tégument . Au moment des poussées, des vésiculettes typiques d'eczéma recouvrent le placard

lichénifié et le débordent . Elles suivent l'évolution commune à toutes les variétés d'eczéma .

La face est atteinte avec une particulière fréquence et les lésions s'y caractérisent souvent par l'épaississement des téguments, qui sont recouverts d'une fine desquamation . Le dos des mains est, dans 40 % des cas de la statistique de KORTING, le siège de placards à bords émiettés et arrondis, se prolongeant souvent sur le dos des doigts et sur les avant-bras, prédominant à leur bord radial .

P. de GRACIANSKY décrit d'autres manifestations cliniques qu'il qualifie d'atypiques mais qu'il inclut cependant dans l'eczéma constitutionnel. En effet, les manifestations sont parfois associées aux déterminations classiques de l'eczéma atopique ou bien elles alternent avec elles . Ailleurs, on relève chez les malades qui en sont porteurs des antécédents d'atopie . Enfin, les stigmates humoraux ou les tests pharmaco-dynamiques, qui accompagnent habituellement l'eczéma atopique, peuvent être retrouvés au cours de ces manifestations . Ce sont :

- Certains eczémas nummulaires, surtout lorsqu'ils sont localisés aux faces d'extension des membres ou au dos des mains, en dehors de toute notion de contact nocif .

Les eczémas nummulaires constituent, en effet, un groupe complexe, répondant à des situations étiologiques diverses, parmi lesquelles l'atopie peut être légitimement évoquée en raison des associations ou des alternances éruptives, des antécédents héréditaires, des tests humoraux .

- D'autres aspects cliniques s'écartent davantage du tableau clinique de l'eczéma atopique mais en ont été rapprochés en raison des mêmes arguments . Tels sont :

. Certains eczémas dysidrosiques latéro-digitaux sans caractère saisonnier .

. Certaines hyperkératoses palmaires, d'apparence banale, au cours desquelles aucune étiologie n'a pu être mise en évidence .

Pour nos 20 observations, les aspects cliniques se répartissaient ainsi :

. Eczéma en nappe du dos des mains ou des doigts :	7
. Eczéma palmaire plus ou moins hyperkératosique :	7
. Eczéma nummulaire :	1
. Acropulpite : :	2
. Eczéma dysidrosique :	3

Là encore, l'eczéma peut revêtir n'importe quel aspect clinique .

Etant donné l'apparition tardive de la majorité d'entre eux (14), le caractère constitutionnel n'a été évoqué qu'après avoir éliminé soigneusement certains eczémas microbiens et surtout certains eczémas par sensibilisation dont le pronostic est bien différent .

Voici les différents arguments qui nous ont permis d'évoquer le diagnostic d'atopie :

1.- LE TERRAIN

En effet, dans ce type d'eczéma, "le terrain semble être l'élément dominant alors que l'agression externe n'est que d'importance très secondaire et manque le plus souvent de spécificité."

Une certaine prédisposition à l'eczéma, ou à d'autres manifestations pathologiques (asthme, urticaire, rhinite spasmodique) actuellement groupées dans le cadre de l'atopie, avait toujours frappé par son caractère familial .

Dans une étude statistique récente, de GRACIANSKY et HURIEZ estiment à 41 % les cas d'eczéma constitutionnel pour lesquels on trouvait des antécédents familiaux d'atopie . Cette transmission héréditaire semble se faire par un gêne autosomal, dominant, polyphénique . En effet, ce n'est pas telle ou telle manifestation d'atopie qui est transmise, mais une prédisposition commune à ce cadre morbide .

Le sexe masculin serait plus fréquemment atteint .

En effet, parmi ces vingt cas :

12 : possédaient des antécédents familiaux d'eczéma ou autre manifestation d'atopie .

6 : avaient des antécédents personnels d'eczéma constitutionnel dans l'enfance (nourrisson ou 2ème âge) .

6 : possédaient à la fois des antécédents familiaux et des antécédents personnels .

4 : avaient eu d'autres manifestations apparentes : asthme ou rhinite spasmodique .

1 : présentait en alternance de l'eczéma ou de l'asthme .

Quant à la prédominance du sexe masculin, elle ne nous est pas apparue : 11 femmes pour 9 hommes, mais le nombre des observations est trop restreint pour tirer des conclusions à ce sujet .

2.- EVOLUTION

motivée par certains facteurs .

Ces différents facteurs sont souvent évoqués, leur rôle paraît cependant inconstant et capricieux .

- FACTEURS CLIMATIQUES ET METEOROLOGIQUES

Le climat paraît jouer un rôle certain ; en effet, il y a deux fois plus d'eczémateux dans le Nord-Est de la France que sur le rivage méditerranéen. Cependant, certains faits sont paradoxaux . Ainsi, la plupart des eczémateux se trouvent bien d'un séjour à la montagne, sur la côte méditerranéenne ou atlantique, alors que d'autres verront leur dermatose exacerbée dans ces mêmes conditions . L'influence saisonnière est également à noter : la majorité des poussées se situe en hiver ou au printemps . La chaleur orageuse peut aggraver un eczéma, mais surtout un asthme. Trois de nos malades avaient remarqué ces influences climatiques et saisonnières .

- FACTEURS ENDOCRINIENS

Leur rôle est diversement apprécié . L'eczéma est souvent rythmé par les phénomènes endocriniens . Il peut apparaître ou guérir à la puberté, ou à la ménopause . Par ailleurs, le cycle menstruel ou une grossesse peuvent avoir une action favorable ou défavorable . Mais ceci n'est pas toujours très net et des contradictions peuvent apparaître chez le même malade .

Les dosages hormonaux ne révèlent pas grand chose . La possibilité d'une sensibilisation aux hormones a été évoquée mais n'a pu être confirmée .

En fait, on se demande si les facteurs endocriniens n'agissent pas d'une façon aspécifique en modifiant seulement la réactivité du sujet et par leur retentissement sur le système nerveux .

Dans deux observations, des malades avaient vu apparaître leur eczéma au cours ou au décours d'une grossesse .

- FACTEURS D'IRRITATION MECANIQUE

Ils sont certainement très importants . Le grattage lui-même entraîne l'eczéma, l'agression externe par différents produits professionnels,cosmétiques ou autres,déclenchent ou favorisent une poussée d'eczéma .

- FACTEURS PSYCHOLOGIQUES

Il est habituel de dire que les malades atteints d'eczéma constitionnel ont été des enfants rejetés par une mère qui, souvent, devient hyperprotectrice par réaction .

Plus simplement, ce sont très souvent des facteurs nerveux qui semblent à l'origine des poussées : émotions diverses, chocs affectifs, sujets d'inquiétude, etc ...

L'une de nos malades avait remarqué qu'elle faisait une poussée d'eczéma à chaque contrariété .

3.- EXPLORATION BIOLOGIQUE

1° - LE TEST AU TRAFURIL (Nicitafuryl)

Consiste à frictionner avec la solution ou à masser avec l'onguent une petite surface cutanée de l'avant-bras par exemple . En quelques minutes, une rougeur apparaît chez le sujet normal, alors que la peau du sujet atopique devient blanchâtre. DUPERRAT, qui a introduit cette méthode en France, retrouve cette réaction dans 85 % de ses cas .

Ce test était positif chez 4 de nos malades, alors qu'il a été pratiqué chez 8 d'entre eux .

2° - TESTS HUMORAUX

Nous avons utilisé, soit la recherche du pouvoir histamino-pexique du sérum, soit la réaction au latex-histamine .

- Le pouvoir histamino-pexique du sérum reflète la propriété des sérums normaux de fixer in vitro une fraction de l'histamine qui leur est ajoutée . Plusieurs publications font état de la fréquence de son annulation dans les eczémas atopiques .

Ce test a été pratiqué chez 14 de nos malades :

13 avaient un pouvoir histamino-pexique nul .

1 avait un pouvoir histamino-pexique nettement abaissé .

3° - LA NUMERATION FORMULE SANGUINE

n'a été pratiquée qu'une seule fois ; elle montrait une éosinophilie à 9 % , donc supérieure à la normale .

4° - FACTEURS ALLERGENIQUES : I.D. au pneumallergène .

Chez quatre malades, les pneuallergènes ont été pratiqués (poussières - plumes - pollen).

Classiquement, ils sont surtout positifs lorsqu'il existe des manifestations respiratoires ; mais BASSET et MALLEVILLE remarquent que le nombre de tests positifs augmente avec l'âge comme si l'eczémateux se sensibilisait progressivement .

Parmi ces quatre malades : trois présentaient des réactions positives alors qu'ils souffraient d'une rhinite spasmodique . L'un d'eux bénéficiera d'une désensibilisation aux pollens ; alors qu'une désensibilisation à la poussière se révéla être un échec dans les deux autres cas .

5° - Enfin, l'allergie de contact , chez l'atopique, est assez peu fréquente . Elle apparaît tardivement . LE COULANT remarque que le réactogène local n'est souvent que le révélateur du terrain et que supprimer la substance en cause ne suffit pas à guérir l'eczéma . DE GRACIANSKY ne pense pas que le sujet atopique ait une aptitude particulière à présenter un eczéma de contact .

De fait, deux jeunes femmes présentaient des tests positifs à des lessives et leur suppression n'a pas entraîné d'amélioration .

E n c o n c l u s i o n :

Bien que d'apparition tardive (14), à l'âge adulte, le diagnostic d'eczéma constitutionnel nous paraît devoir être retenu sur un faisceau d'arguments :

- antécédents personnels ou familiaux d'eczéma ou autres manifestations ;
- la négativité de l'enquête allergologique ;
- la positivité des tests humoraux ;
- l'évolution chronique parfois influencée par des conditions climatiques, des causes endocriniennes ou des facteurs psychologiques .

OBSERVATIONS

M E N A G E R E S

(14 - 36 - 47 - 66 - 71)

1.- PI ... Annie, 20 ans, s'occupe d'enfants

Depuis 1 an 1/2 présente une acropulpite pratiquement permanente .

Epidermo-tests : Paic +++
Gants de caoutchouc +++

Mais la suppression de ce produit et la prescription d'autres gants de protection n'entraînent aucune amélioration .

Un nouvel interrogatoire nous révèle qu'elle a des antécédents familiaux d'eczéma constitutionnel .

Le pouvoir histamino-pexique du sérum est nul .

Très améliorée par traitement local et injection d'Allerglobuline.

2.- H ... Donise, 36 ans

Depuis plusieurs mois, eczéma du dos des mains en placards avec extension sur les avant-bras .

Antécédent personnel : eczéma du visage dans l'enfance .

Pouvoir histamino-pexique du sérum : nul

3.- A ... Henriette, 39 ans, ménagère

Depuis plusieurs mois, eczéma atteignant la face dorsale du IV^{e} doigt gauche et de l'index droit .

Antécédents familiaux : son fils (présentent ou ont présenté
une soeur (un eczéma
un neveu (atopique .

Epidermotests avec trois lessives : négatifs .

Pouvoir histamino-pexique du sérum nul

Très améliorée par corticothérapie locale et injections sous-cutanées d'Allerglobuline .

4.- M ... Maria, 39 ans

Depuis 1 an, eczéma des faces palmaires des deux mains ayant débuté par une pulpite .

Epidermo-tests négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Latex - histamine = 0 (type allergique)

Antécédent personnel d'asthme infantile .

Test au Trafuril : positif .

5.- BE ... Chantal, 29 ans

Eczéma des mains évoluant depuis trois ans, amélioration l'été . Lésions à type d'eczéma sec et fissuraire des paumes de main et faces palmaires des doigts . Cet eczéma est apparu à la fin d'une première grossesse .

Par ailleurs, antécédents personnel et familiaux d'eczéma atopique .

Epidermotests : négatifs
I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Pouvoir histamino-pexique du sérum nul

Test au Trafuril négatif .

Poussée pratiquement guérie par corticothérapie locale et Allerglobuline en S.C.

D I V E R S

6.- D ... Michel, 17 ans, dessinateur

Eczéma nummulaire de la face dorsale des deux mains. Lésions arrondies assez bien limitées apparues depuis 4 mois .

Pas d'antécédent pathologique personnel .

Antécédents familiaux : 1 cousin asthmatique .

Epidermo-tests : négatifs
I.D. microbiens et mycosiques : négatifs .

Test au latex-histamine = 0 (type allergique)

Amélioré par traitement local + injections d'Allerglobuline .

7.- K ... Gabrielle, 31 ans, vendeuse

Eczéma des doigts évoluant par poussées depuis 15 mois .

Nettement améliorée par séjour au bord de la mer .

L'eczéma est apparu pour la première fois lors d'une grossesse .

D'autre part, un enfant, né antérieurement, est atteint d'eczémaatopique .

Epidermotests : négatifs .

I.D. microbiens : négatifs
mycosiques : négatifs .

Test au latex-histamine = 0

Test au Trafuril : négatif .

La négativité des tests, l'apparition au cours d'une grossesse, l'amélioration au bord de la mer, l'existence d'un enfant eczémateux, le test au latex négatif, permettent de penser qu'il s'agit d'un eczéma constitutionnel .

8.- D ... Lucien, 35 ans, laveur

Depuis 7 ans, évolution d'un eczéma des mains siégeant sur les bords latéraux des mains et débordant sur les paumes . L'évolution se fait par poussées souvent motivées par des contrariétés .

Pas d'antécédent personnel d'atopie, mais :
antécédents familiaux : une soeur : asthme infantile
une fille : asthmatique .

Epidermotests : négatifs, sauf baume du Pérou +++ appliqué dans un but thérapeutique.

Test au Latex-histamine = 0 Test au Trafuril : positif .

Atopie vraisemblable .

9.- M ... Elisabeth, 20 ans

Dermite des mains évoluant par poussées depuis 3-4 ans . Amélioration très nette lors de vacances au bord de la mer .

Examen mettait en évidence des placards lichénifiés aux plis du coude .

Antécédent personnel : eczéma du nourrisson .

Antécédent familial : 1 soeur : eczéma du nourrisson
sa mère : lésion eczémateuse du lobule des oreilles .

Epidermo-tests négatifs .

I.D. : Poussière 1/500.000 P_9
1/50.000 P_{10}
1/5.000 P_{10} E_{25}

Réaction au latex histamine = L - 40 - 80

Trafuril négatif . (normal = 640 - 1200)

10.- L ... Pierre, 59 ans, employé de bureau

Eczéma des doigts évoluant par poussées depuis plusieurs années. Disparition totale pendant quelques mois, puis réapparition . Non rythmé par le travail .

Antécédents personnels : asthme infantile .
familiaux : 1 soeur asthmatique .

Epidermo-tests : négatifs

I.D. microbien) négatifs
mycosique)

I.D. : pneumallergène : Poussière ++

Pouvoir histamino-pexique : nul

Test au Trafuril : positif .

11.- A ... Marianne, 39 ans, aide en pharmacie

Eczéma des paumes des mains et faces latérales des doigts ayant débuté deux ans auparavant à l'âge de 37 ans. Evoluant par poussées non rythmées par son travail .

Antécédent personnel : apparition, à 30 ans, d'un asthme - désensibilisée à la poussière - évolue pendant sept ans, puis disparaît complètement lorsqu'apparaît l'eczéma .

Epidermo-tests : Bref +
Mir +

Pouvoir histamino-pexique nul .

Test au Trafuril : négatif .

12.- F ... Soizic, étudiante, 22 ans

Depuis 3 mois, évolution d'un eczéma de la face palmaire des doigts.

Antécédent personnel : eczéma des plis des coudes et des creux poplités jusqu'à 17 ans, puis disparition complète .

Epidermo-tests : 1 lessive ++

Latex-histamine 1/80 : type constitutionnel .

Test au Trafuril : négatif .

13.- P ... Patrice, psychologue, 33 ans

Depuis deux ans, évolution par poussées d'un eczéma dysidrosique des doigts .

Epidermotests systématiques : négatifs .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Prélèvement négatif

Pouvoir histamino-pexique du sérum : nul .

Antécédents : père asthmatique
deux soeurs asthmatiques .

14.- P ... Raymond, 19 ans

Eczéma de la paume des mains prédominant sur l'éminence thénar, évoluant de façon chronique depuis trois ans . Paraissant sans lien avec son travail .

Antécédent personnel d'eczéma atopique dans l'enfance .
" mère : asthme

Pouvoir histamino-pexique du sérum : nul .

Test au Trafuril : positif .

15.- C ... Bernard, 28 ans, militaire

Eczéma dysidrosique des faces latérales des doigts évoluant par poussées à prédominance hivernale ; ceci depuis l'âge de 15 ans . Rhinite fréquente .

Enquête allergologique : négative .

Prélèvement : négatif .

Pouvoir histamino-pexique du sérum : nul .

Pneumallergène Poussière 1/500.000 P_{10} /E_{15}

1/50.000 P_{12} / E_{30}

1/5.000 P_{15} / E_{40}

Essai de désensibilisation à la poussière : échec .

16.- B ... Béatrice, 28 ans

Eczéma de la face dorsale des mains avec extension sur les avant-bras, évoluant depuis deux ans .

Antécédents personnels : rhinite actuellement
asthme dans l'enfance .

Pneumallergènes : Poussière 1/500.000 P_5 / E_{20}

1/50.000 P_7 / E_{25}

1/5.000 P_7 / E_{28}

avec réaction focale .

Pouvoir histamino-pexique du sérum : nul

N.F.S. = 9 éosinophiles

Essai de désensibilisation à la poussière : peu améliorée .

17.- R ... Françoise, 20 ans, dactylo

Acropulpite évoluant depuis 18 mois .

Epidermotests : Omo +++

mais leur suppression ne guérit pas cet eczéma .

Antécédent personnel : rhinite

Antécédents familiaux : 1 cousin germain : eczéma constitutionnel .

Pouvoir histamino-pexique nul .

Très améliorée par des injections d'allerglobuline .

18.- R ... Michèle, 20 ans

Dysidrose des paumes évoluant pratiquement depuis l'enfance .
pas d'eczéma en climat sec et chaud, recrudescence en climat humide .

Antécédent familial : mère présente un coryza spasmodique .

Enquête allergologique négative .

Pneumallergène : P o P_{10} / E_{20}

Pouvoir histamino-pexique nul

Très améliorée par injection d'allerglobuline .

19.- D ... Pierre, 34 ans

Eczéma des mains évoluant depuis deux mois . Placards bien limités sur la face interne du poignet gauche et sur le dos des articulations métacarpo-phalangiennes . Rhinite spasmodique .

Epidermotests : négatifs

Pneumallergènes :	Poussière	1/50.000	P_{9} / E_{30}
		1/5000	P_{11} / E_{40}
	Plumes	1/50.000	P_{10} / E_{20}
		1/5000	P_{10} / E_{30}
	Pollen	1/1 million	P_{8} / E_{20}
		1/100.000	P_{11} / E_{30}

Pouvoir histamino-pexique nul . Test au Trafuril positif

Amélioré par une désensibilisation aux pollens .

20.- L ... Louis, 41 ans, barman

Eczéma des paumes des mains évoluant depuis une dizaine d'années.

Eczéma constitutionnel dans l'enfance

Guérison à la puberté et réapparition à 26 ans .

Epidermotests : négatifs

Pouvoir histamino-pexique du sérum : 0

Bien amélioré par Allerglobuline .

FACTEUR PSYCHOLOGIQUE

12 observations

Le rôle des facteurs psychologiques dans les eczémas acquis a, jusqu'à présent, intéressé peu d'auteurs surtout en France .

SYDENHAM, TURNER et BATEMAN semblent être les premiers à rapporter des observations en faveur du rôle des facteurs émotifs dans les dermatoses . Ultérieurement, WILSON et DAMON ont repris cette étude ainsi que BROCQ et JACQUET, tous deux médecins de St-Louis vers la fin du siècle dernier . Puis les dermatologues français semblèrent se désintéresser de la question, alors qu'elle est étudiée par de nombreux auteurs anglo-saxons travaillant le plus souvent en groupe, comprenant un dermatologue et un psychiatre, souvent de formation psychanalytique. En 1955, OBERMAYER consacrait un ouvrage à la médecine psycho-cutanée " Psychocutaneous Medicine " .

En France, plus récemment, P. de GRANCIANSKY et M. BOLGERT s'intéressent à ce problème et en font l'objet de quelques publications .

MISE EN ÉVIDENCE DES FACTEURS PSYCHOLOGIQUES

Le procédé le plus simple pour mettre en évidence l'existence des facteurs psychologiques est l'interrogatoire du malade conduit selon certaines règles .

Dans un premier temps, on s'intéressera à l'histoire de la dermatose : son mode de début et surtout sa localisation initiale qui présente un grand intérêt du double point de vue somatique et psychologique .

On fera ensuite préciser au malade les incidents qui ont précédé immédiatement l'apparition de l'eczéma, et les conditions actuelles d'environnement . En effet, l'établissement de coïncidences chronologiques entre certains évènements et le début ou la récidive de la dermatose est une constatation fondamentale .

On essaiera d'obtenir du malade les renseignements les plus exacts concernant sa vie actuelle et passée, ses réalisations réussies ou manquées dans les différents domaines, professionnel, social, familial ou sentimental .

Cet interrogatoire devrait permettre d'apprécier la structure psychologique du sujet let l'importance de certains chocs affectifs éprouvés par lui .

Cette "enquête" est parfois difficile à mener, voire impossible chez certains sujets débiles ou alcooliques à réponses souvent standardisées. On peut, aussi, se heurter à des réticences passagères ou définitives qui ont, par elles-mêmes, une grande signification . Très souvent, par ailleurs, les malades ont tendance à minimiser certains problèmes vis à vis desquels ils éprouvent une aggressivité profonde et cachée .

Enfin, un problème se pose concernant la personnalité du médecin . Pour certains, il devrait être psychiatre, de préférence psychanalyste, ou psychologue ; pour d'autres, le dermatologue peut conduire cet interrogatoire pour peu qu'il ait acquis quelques connaissances nécessaires . Par contre la mise en pratique de certains tests (RORSCHASH et MINNESOTA) nécessite l'intervention du psychiatre .

Pour M. BOLGERT, les facteurs psychologiques peuvent intervenir dans n'importe quelle variété d'eczéma mais "certains signes" doivent orienter vers cette étiologie, en dehors même de l'interrogatoire, tels sont :

- l'allure générale du malade, sa mimique, son comportement émotif .
- la longue persistance du prurit et surtout la disproportion entre son intensité et l'aspect discret des lésions sont également des signes de valeur . Très importante lui paraît également la sensation subjective de brûlures souvent accusée par les malades .
- l'apparition de lésions secondes non explicables pour une intolérance thérapeutique est un signe d'une certaine valeur, surtout si leur topographie est symétrique et si les lésions affectent une allure lichénoïde .
- l'intolérance du malade aux préparations les plus anodines, comme crème de zinc, axonge, etc ..., est remarquable .
- Enfin, il est fréquent que l'hospitalisation apporte une amélioration rapide et spectaculaire lorsque l'eczéma est de nature psychogène . Certains interprètent psychologiquement l'effet favorable du "nursing" comme une régression du malade au stade infantile, le personnel médical jouant un rôle parental . En fait, le séjour hospitalier est également favorable en éloignant le malade d'un environnement qu'il juge hostile de quelque manière . On peut également observer une poussée d'eczéma, soit à la fin du séjour hospitalier, soit le lendemain ou le surlendemain de son retour chez lui avant toute reprise professionnelle . Ceci est également très significatif .

Par ailleurs, CHARPY et GASTAUD et HURIEZ et Coll. avaient observé des modifications de l'électroencéphalogramme au cours des eczémas aigus .

Parmi les dermites de contact, il faut reconnaître différents ordres de faits :

- Pour un certain nombre de malades, l'histoire clinique et les tests mettent en évidence le rôle d'un réactogène dont la suppression entraîne la guérison de l'eczéma, ceci quelle que soit la structure psychologique du malade .

- Dans d'autres cas, on retrouve l'influence indiscutable d'un réactogène mais des facteurs psychologiques interviennent à titre de révélateurs d'une allergie jusqu'alors infra-clinique .

- Enfin, dans un troisième cas, l'étiologie de l'eczéma est indiscutablement somatique mais il est entretenu et devient chronique sous l'influence de certains facteurs psychologiques associés. C'est ce qui se produit dans de nombreux eczémas professionnels . Le malade mécontent de son métier ou d'un gain jugé insuffisant recherche auprès du médecin la justification de son arrêt de travail - alors qu'il refuse plus ou moins consciemment de se soumettre aux soins réguliers nécessaires pour obtenir sa guérison. Ainsi peut s'expliquer la chronicité de certains eczémas .

En ce qui concerne le psychisme des eczémateux, on remarque fréquemment chez eux une certaine agressivité dirigée soit contre des personnages de leur entourage, soit à l'égard d'objets, alimentaires ou non, que le malade ne supporte pas .

Dans ce domaine, P. de GRACIANSKY et E.STERN ont fait les constatations suivantes :

" Dans un très grand nombre de cas, un choc émotif précède plus ou moins longuement l'éclosion de la maladie ; mais une analyse plus approfondie révèle, pendant la première enfance, une frustration de soins affectifs, principalement à l'égard de la mère, une entrave au développement du sentiment de sécurité ; ultérieurement, interviennent très fréquemment des troubles de la vie sexuelle et sentimentale, une certaine instabilité sexuelle . A côté de ces facteurs principaux , on en note encore tels que : échecs professionnels, troubles endocriniens, surtout chez les femmes . Ces facteurs ne semblent pas jouer un rôle aussi important que la frustration affective pendant l'enfance et les troubles de la vie sexuelle et sentimentale, qui d'ailleurs peuvent en dépendre . "

BOLGERT remarque, en outre, que la dermatose est susceptible d'apporter au malade certains bénéfices secondaires ; la chose est évidente dans certains eczémas professionnels, mais il faut l'entendre dans un sens plus large, car ils peuvent concerner aussi le mode de vie du malade .

Enfin, la localisation de l'eczéma peut revêtir une valeur symbolique, ainsi les lésions des mains correspondraient à des difficultés d'ordre professionnel.

- Dans cette étude, nous avons retenu 12 observations dans lesquelles l'eczéma nous semblait motivé par des facteurs psychologiques .

Le pourcentage (1 %) est évidemment très faible, mais il convient de remarquer que le cadre d'une consultation hospitalière n'incite guère le malade aux "confidences" . D'autre part, ces consultations sont souvent très chargées et le temps manque ....

Ainsi la relation médecin-malade est faussée car le malade ne se trouve jamais en tête à tête avec le médecin . Par ailleurs, les troubles mineurs qu'ils présentaient ne nécessitent pas l'appel au psychiatre .

ASPECT CLINIQUE

Dans 7 observations, il s'agissait d'un eczéma dysidrosique .
1 cas de pulpite .
4 cas d'eczéma vulgaire .

La forte proportion d'exzéma dysidrosique ne nous permet pas d'affirmer que le facteur psychologique est prépondérant dans cette variété d'eczéma, car le nombre des observations est trop restreint .

D'ailleurs, M. BOLGERT note " que les facteurs psychologiques peuvent intervenir dans n'importe quelle variété d'eczéma . "

Dans deux cas, le prurit est apparu particulièrement intense .

Dans la majorité des cas (10/12), l'enquête allergologique était négative . Cependant, deux malades présentaient une intolérance nette à certains produits, mais leur suppression n'entraînait pas la guérison . Comme le souligne BOLGERT, " la constatation chez un eczémateux de tests positifs épicutanés ne nous paraît pas suffisante pour affirmer l'origine purement somatique de la dermatose".

Enfin, pour deux malades, une hospitalisation fut nécessaire car l'eczéma s'était généralisé . Cette hospitalisation apporta la guérison .

Ainsi, les facteurs psychologiques ne sont pas à négliger ; souvent secondaires, ils peuvent devenir primordiaux dans certains cas et doivent faire l'objet d'une étude approfondie .

ASPECT PSYCHOLOGIQUE

- Par ailleurs, certains auteurs, en particulier KOURILSKY et BOLGERT, ont essayé de définir un "profil psychologique" des sujets allergiques .

Ils montrent que l'allergie est sous-tendue par deux facteurs fondamentaux : l'émotivité et l'anxiété .

" Le médecin organicien rencontre cependant une très grande difficulté à les mettre en évidence car il a été éduqué au recueil de signes objectifs : organiques ou viscéraux et l'exploration de l'émotion et de l'anxiété n'est pas prévue dans ce bilan . Il est généralement considéré que chacun est émotif et anxieux à ses heures et que ces sentiments sont contingents de la maladie . "

Des tests : ROHRSCHACH, ROZENZWEIG, ont été pratiqués, visant à définir la personnalité de l'allergique . En voici les conclusions :

1.- la modulation des accidents allergiques par des influences psychophysiologiques ne peut pas être contestée .

2.- Les modulations dépendent essentiellement de perturbations dans le domaine de l'affectivité .

3.- L'élément psychologique perturbateur est l'existence d'un conflit conscient, mais non résolu, lié à une frustration affective, qui compromet l'équilibre de la personnalité .

4.- L'élément intermédiaire entre les phénomènes conscients et la projection viscérale est l'anxiété .

5.- L'effet de ces mécanismes sur l'intensité des signes est considérable .

En conclusion,

l'influence directe des projections psycho-physiologiques sur les mécanismes immunologiques eux-mêmes n'est pas encore démontrée ; mais il ne peut être exclu et doit faire l'objet d'investigations précises .

OBSERVATIONS

D I V E R S

1.- C ... Suzann :

Eczéma dysidrosique de la paume des mains prédominant à droite et évoluant depuis plusieurs mois pratiquement sans répit . Eruption très prurigineuse, peu améliorée par les topiques locaux .

Prélèvement mycologique : négatif .

I.D. microbiens négatifs
I.D. mycosiques : Candidine +
Trichophytine +

En fait, l'interrogatoire a permis de montrer que cette poussée avait débuté au moment du décès de son mari . Semblable poussée s'était déjà produite quelques années auparavant lors du décès de sa mère .

2.- R ... Gérard, 31 ans, représentant

Eczéma dysidrosique des mains évoluant par poussées depuis l'âge de 15 ans . Prurit important . Enquête allergologique est négative .

Un interrogatoire plus poussé a permis de voir que chaque poussée était motivée par des soucis familiaux ou professionnels, des émotions ou des contrariétés .

3.- L ... Danielle, 19 ans, secrétaire

Eczéma dysidrosique des faces latérales des doigts prédominant à la main droite et évoluant depuis 15 mois par poussées .

Enquête allergologique négative

Prélèvement mycologique négatif .

La malade évoque d'emblée le rôle de facteurs émotionnels en insistant sur le fait que des facteurs émotionnels amènent chaque fois "une poussée d'eczéma".

4.- L ... Marcel, 62 ans

Eczéma dysidrosique des mains évoluant par poussées depuis 4 ans. Prédominance des lésions à droite . Généralisation de l'eczéma ayant nécessité plusieurs hospitalisations . Guérison, puis réapparition peu de temps après sa sortie de l'hôpital .

Vit seul, fait son ménage, lavage, etc .. Anxieux - instabilité psychologique .

A fait deux tentatives d'autolyse .

Epidermotests : Gants de caoutchouc +++
Javel +++

Mais la suppression de ces deux allergies n'a pas évité la récidive .

Prélèvement mycologique : négatif .

5.- DA ... Aline, 59 ans

Eczéma kératosique et fissuraire de la pulpe des doigts évoluant depuis six semaines . Puis secondairement généralisation ayant nécessité l'hospitalisation .

Epidermo-tests : Encaustique +++

La suppression de l'encaustique n'a pas guéri cet eczéma .

I.D. microbiens) négatifs .
mycosiques)

Antécédents : deux poussées d'eczéma, l'une en 1948, l'autre en 1951.

Chaque poussée paraît liée à un choc affectif :

1948 : décès de son père
1951 : décès de son mari
1967 : soucis au sujet d'un fils .

L'hospitalisation entraîna une guérison rapide .

6.- B ... René, peintre apprenti de 21 ans

Eczéma dysidrosique évoluant par poussées depuis 16 mois . La première atteinte se situe au début du service militaire : atteinte des mains, puis généralisation secondaire ayant entraîné l'hospitalisation - puis sa réforme militaire . A la reprise de son travail, nouvelle poussée de l'eczéma qui siège dans les espaces interdigitaux et faces latérales des doigts, prédominant à la main droite .

Aucune amélioration pendant les vacances .

Epidermotests systématiques négatifs

Prélèvement mycologique : peinture + négatif

I.D.microbiens) négatifs
mycosiques)

7.- Apprentie de 17 ans

Dermite très prurigineuse de la face dorsale des mains . Evoluant par poussées non rythmées par le travail depuis plusieurs mois .

Epidermotests systématiques : négatifs
Coiffure : négatifs .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Etiologie psycho-somatique évoquée d'autant plus qu'est apparue, quelques mois après, une "dépression nerveuse" .

8.- L ... Françoise, 34 ans, ménagère

Eczéma de la face dorsale des mains en nappes mal limitées, très prurigineux entraînant une insomnie . Deuxième poussée d'eczéma à 4 ans d'intervalle . Actuellement, soucis familiaux .

Enquête allergologique négative .

Extinction progressive de la poussée avec topiques locaux et sédatifs par voie orale .

9.- P ... Germaine, 45 ans

Eczéma aigu de la face dorsale des mains . Malgré la thérapeutique locale, extension sur les avant-bras, puis généralisation entraînant l'hospitalisation . Très "nerveuse", insomnie , gastralgie Divorce en cours .

Enquête allergologique entièrement négative .

Guérison rapide lors de l'hospitalisation .

10.- S ... Louis, 54 ans, mécanicien

Eczéma dysidrosique des mains - d'évolution très capricieuse, par poussées non saisonnières .

Poussée plus importante pendant les vacances (quelle que soit l'époque). Se dit très "instable". Prend régulièrement du Valium.

Prélèvement négatif .

Enquête allergologique négative .

11.- B ... Monique, 42 ans

Eczéma dysidrosique évoluant par poussées "à chaque contrariété" dit-elle .

Prélèvement mycologique négatif .

Epidermotests : négatifs .

I.D. microbiens) négatifs .
mycosiques)

12.- D ... Solange, 34 ans

Eczéma en nappes mal limitées de la face dorsale des mains évoluant depuis un mois .

Pas d'antécédent pathologique .

Epidermotests : négatifs

I.D. microbiens) négatifs .
mycosiques)

En fait, la dermite est apparue lors d'un changement de poste de travail : ce nouveau poste lui déplaisait . Disparition de l'eczéma lorsqu'elle a repris son ancien travail !

SANS ETIOLOGIE RETROUVÉE

69 observations

Voici enfin 66 malades pour lesquels aucune étiologie précise n'a pu être mise en évidence d'une manière certaine .

Ces dermites comprennent : 24 eczémas vulgaires de la face dorsale des mains, 25 eczémas kératosiques palmaires ou digitaux et 20 dysidroses .

- Pour un certain nombre (33), l'enquête a été entièrement négative - les tests : épidermotests et intradermotests n'ont donné aucun résultat . Les prélèvements étaient négatifs et un terrain atopique ne nous a pas paru évident . Cependant, dans 5 cas, l'évolution de la dermatose était rythmée par le travail, 2 ont été contraints de changer de poste de travail . Ceci nous a permis de penser qu'il s'agissait très vraisemblablement d'allergie de contact et que nous n'avons pas pu mettre en évidence, l'allergène responsable .

- Neuf autres malades présentaient des épidermotests positifs mais nous n'avons pu en tenir compte, car la suppression de l'allergène n'entraîna pas la guérison . Il en a été de même pour 22 observations dans lesquelles les intradermoréactions microbiennes ou mycosiques étaient positives, mais sans obtenir de réaction focale ni d'amélioration par des essais de désensibilisation spécifique .

- Malgré la négativité des recherches, 6 eczémas ont guéri rapidement par une thérapeutique locale, banale : il s'agissait d'eczéma aigu en nappe, d'apparition récente .

Les autres, et particulièrement les kératodermies et les dysidroses, ont souvent une amélioration, voire même une guérison complète, sous l'influence du traitement local, mais récidivent désespérément sans cause apparente . Peut-être, dans ces cas, aurait-il été intéressant d'aller "au-delà de la peau" et de rechercher une cause psychologique, sur laquelle certains auteurs ont insisté .

Par ailleurs, certains malades sont peu coopérants et abandonnent trop rapidement un traitement local ou, tout au moins, des soins d'hygiène qui devraient être permanents .

OBSERVATIONS

SANS ETIOLOGIE RETROUVEE

1.- D ... Félix, peintre émailleur, 59 ans

Eczéma de la face dorsale des mains débordant sur les avant-bras . Eczéma banal en nappes mal limitées, très prurigineux . Evoluant depuis deux mois .

Pas d'antécédents personnel ou familiaux .

Epidermotests : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Une généralisation de l'eczéma a nécessité l'hospitalisation. Traitement local antiseptique. Guérison rapide .

Pas d'étiologie précise, pas de récidive à la reprise du travail .

2.- G ... Jean, 44 ans, peintre en bâtiment

Eczéma sec de la face dorsale des mains, évoluant par poussées depuis une dizaine d'années . Non rythémes par le travail .

Pas d'antécédents personnel ou familiaux .

Prélèvement mycologique négatif .

Epidermotests négatifs .

I.D. microbiens) négatifs .
mycosiques)

Pouvoir histamino-pexique nul .

Amélioré par antibiotiques par voie générale et traitement local antiseptique . Mais récidive quelques semaines après .

3.- B ... André, 61 ans, peintre

Eczéma sec, kératosique et fissuraire de la face palmaire des mains, évoluant depuis deux ans environ . Non rythmé par le travail.

Prélèvement négatif .

Epidermotests : négatifs .

I.D. microbiens : négatifs
mycosiques : Candidine P_{10}

Amélioré par le traitement local mais récidive dès l'arrêt .

4.- M ... Guido, 44 ans, peintre en bâtiment

Eczéma de la face palmaire des mains, sec, peu prurigineux, évoluant depuis un an .

Prélèvement négatif .

Epidermotests négatifs .

I.D. microbien et mycosiques : négatifs .

Dermite d'irritation possible . Peu amélioré par le traitement local .

5.- P ... Michèle, 20 ans, infirmière

Eczéma aigu de la face dorsale de la main droite évoluant depuis quelques jours .

Pas d'antécédent d'eczéma .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Epidermotests : Tifomycine +
Pénicilline négatif
Colimycine +

A repris son travail sans récidive après traitement local .
Pas d'étiologie précise .

6.- H ... Jeanne, 35 ans, aide-soignante

Eczéma de la face dorsale des mains et faces latérales des doigts évoluant depuis trois mois .

Pas d'antécédent .

Prélèvement mycologique négatif .

I.D. microbien Strepto A : +
mycosiques négatifs

Epidermotests spécifiques) négatifs
lessives)

Essai de thérapeutique antibiotique par voie générale .
Amélioration, puis récidive .

7.- L ... Catherine, 28 ans, aide-soignante

Eczéma sec, kératosique de la paume de la main gauche, évoluant depuis trois mois . Amélioration lors d'un arrêt de travail .

Prélèvement négatif .

Epidermotests aux produits ménagers : négatif .

I.D. microbien Strepto BEL +
mycosiques négatif

Améliorée par les topiques locaux mais récidive sans guérison complète.

8.- P ... Madeleine, 46 ans, infirmière

Eczéma kératosique de la paume de la main droite . Evoluant depuis quelques mois .

Pas d' antécédent dermatologique .

Prélèvement négatif .

Epidermotests : Bichromate +
Javel +

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Traitement par topiques locaux = atténuation sans disparition complète . Réapparition un mois plus tard .

9.- C ... Marie-Hélène , 24 ans, Infirmière

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis 5 mois .

Pas d'antécédent .

Epidermotests : 1 Pénicilline) négatifs
Streptomycine)
Colimycine)
Phénergan)

2 systématiques) négatifs
+ lessives)

Traitement local plus protection des mains ont apporté la guérison après 1 mois de soins .

10.- M ... Adrienne, 49 ans, aide-soignante

Eczéma sec de la face dorsale des mains prédominant à droite . Evolution depuis quelques mois . Amélioration en vacances .

Pas d'antécédent pathologique .

Pas de foyer infectieux .

Epidermotests - médicaments) négatifs
lessives)

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Alternance amélioration - récidive suivant les soins locaux Pas de guérison complète .

11.- Y ... Michel, 28 ans, photographe

Eczéma du médius droit et des index et médius gauche, évoluant depuis un an . Aucune amélioration pendant les vacances .

Prélèvement mycologique négatif .

Epidermotests : Hydroquinone +) produits entrant
Arséniate de Na +++) dans la
Cu ++) composition des
Phénergan ++ couleurs.
Formol ++

Malgré la positivité d'un test, l'arrêt de travail n'apporte pas la guérison . Amélioré par des topiques locaux .

12.- B ... Pierre, 21 ans, ajusteur .

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis 15 jours .

Pas d'antécédent .

Epidermotests : Bichromate +
huile +

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Guérison obtenue par traitement local banal .

13.- W ... Charles, 53 ans, magasinier

Eczéma de la face latérale des doigts évoluant depuis plusieurs mois .

Pas d'antécédents .

Prélèvement mycologique négatif .

Epidermotests : Stencil +
Baume du Pérou +

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Guérison après traitement local, mais récidive 2 mois après .

14.- B ... Pauline, 52 ans

Eczéma kératosique de la paume des mains et de la plante des pieds, évoluant depuis 18 mois .

Pas d'antécédent pathologique .

Epidermotests négatifs .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Prélèvement mycologique négatif

Amélioré par kératolytiques locaux .

15.- C ... Sylvestre, 50 ans, employé d'hôtel

Eczéma sec, kératosique, de la paume des mains évoluant depuis plusieurs mois .

Prélèvement négatif .

Epidermotests négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Guérison après traitement local comportant Avibon et Tédarol .

16.- L ... Robert, 32 ans, O.S.

Eczéma aigu de la face dorsale des deux mains avec extension sur les avant-bras . Evoluant depuis 8 jours .

Pas d'antécédent .

Epidermotests négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Rapidement guéri par thérapeutique locale . Pas de récidive . Pas d'étiologie précise .

17.- C ... Marie, 73 ans, employée de cantine

Eczéma sec et fissuraire de la face palmaire des mains - Evoluant depuis deux mois .

Epidermotests négatifs . Prélèvement mycologique négatif .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Améliorée par topiques locaux .

18.- P ... Gérard, 22 ans, tourneur

Eczéma de la face latérale des doigts évoluant depuis plusieurs mois . Poussées rythmées par le travail .

Epidermotests : Alun + pétrole) Réaction caustique
Rexolite + pétrole)
Celison + pétrole)

I.D. microbiens : Strepto A ++
BEL ++
Proteus ++

I.D. mycosique : Trichophytine +

Malgré la multiplicité des tests positifs, une véritable allergie n'a pu être mise en évidence. Amélioré par traitement anti-infectieux et protection des mains.

19.- T ... Gérard, 35 ans, trempeur outilleur

Eczéma de la face dorsale des mains prédominant à la main droite. Evoluant par poussées depuis 1 an .

Disparition en vacances .

Epidermotests : Goudron ±

les autres : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Amélioré par thérapeutique locale . Récidives : pas toujours rythmées par le travail .

20.- A ... Lucien, 38 ans, O.S.

Eczéma dysidrosique des mains évoluant depuis six semaines .

Pas d'antécédent .

Prélèvement mycologique : négatif .

Epidermotests : négatifs .

I.D. microbiens : négatifs
mycosiques : Epidermophytine +++ : pas de réaction focale.

L'essai de désensibilisation est un échec .

Evolution par poussées malgré la thérapeutique qui apporte une amélioration passagère .

21.- H ... Gérard, 19 ans, employé de bureau

Eczéma dysidrosique des doigts évoluant par poussées depuis un an 1/2 .

Pas d'antécédent .

Prélèvement négatifs .

Epidermotests négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

La thérapeutique locale apporte une amélioration, voire même une guérison qui n'est que transitoire .

22.- G ... Pierrette, 59 ans, employée de cantine

Eczéma sec, kératosique de la paume de la main droite - évoluant depuis 8 mois .

Prélèvement négatif .
Epidermotests (lessives) négatifs
I.D. mycosiques : négatifs
microbiens : Strepto A P10 - BEL P5

Essai de thérapeutique antibiotique par voie générale : échec
Améliorée par pommade kératolytique mais pas de guérison complète .

23.- S ... Amar, 37 ans, électricien

Eczéma dysidrosique de la paume des mains évoluant depuis 1 an 1/2.

Prélèvement mycologique négatif .

Epidermotests négatifs

I.D. microbiens : strepto A +
BEL +
antistrepto +

I.D. mycosique : Trichophytine ++

L'essai de désensibilisation à la trichophytine est un échec .

Antibiothérapie échoue également : la dysidrose continue d'évoluer par poussées .

24.- L ... Serge, 28 ans

Depuis 1 mois, évolution d'un eczéma de la face dorsale des mains et des doigts .

Pas d'antécédent .

Epidermotests : Bichromate ±
Arséniate de Na ±

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Guérison par topiques locaux sans étiologie précise .

25.- T ... Guy, 24 ans, manoeuvre

Eczéma sec, kératosique, des paumes et des doigts évoluant depuis six mois .

Pas de lésions plantaires .

Prélèvement négatif .

Epidermotests : Essence + Pétrole +
Huile + Co +

I.D. microbiens et mycosiques négatifs .

Aucun test franchement positif . Evolution non rythmée par le travail . Thérapeutique locale plus ou moins efficace .

26.- H ... Pierre, 26 ans, photograveur

Eczéma siégeant sur la face dorsale des doigts de la main gauche - évoluant depuis deux mois .

Prélèvement mycologique négatif .

Epidermotests négatifs I.D. microbiens et mycosiques négatifs

Thérapeutique locale efficace. Pas d'étiologie précise .

27.- D ... Jeannine, 41 ans, employée de bureau

Eczéma de la pulpe des doigts et de la face dorsale des phalanges évoluant depuis plusieurs années .

Epidermotests : lessives : négatifs
système PPD : ++
aniline +

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Améliorée par thérapeutique locale . Pas de guérison complète des pulpes . Récidive .

28.- D ... Yves, 29 ans, ingénieur

Eczéma dysidrosique des doigts évoluant par poussées depuis plusieurs mois .

Prélèvement mycologique négatif .

Epidermotests négatifs

I.D. microbiens négatifs
mycologiques : Candidine +
Epidermophytine +
Trichophytine +

Pas de réaction focale .

Guérison par traitement local, mais récidive 2 mois après .

29.- H ... Robert, 61 ans, électricien

Eczéma de la face dorsale des mains débordant sur les avant-bras . Evoluant depuis 15 jours .

Pas d'antécédent dermatologique .

Epidermotest : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Guérison par topiques locaux . Sans étiologie précise .

30.- S ... Robert, 40 ans, garçon de café

Dermite des faces latérales des paumes et des doigts évoluant depuis quelques mois .

Prélèvement négatif .

Epidermotests négatifs .

I.D. microbiens - mycosiques : négatifs .

Très amélioré par thérapeutique locale .

31.- R ... Paulette, 39 ans, vendeuse

Eczéma de la face dorsale des mains, en nappes mal limitées - évoluant depuis trois semaines .

Epidermotests : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Guérison rapide par corticothérapie locale.

32.- M ... Georges, 58 ans, imprimeur

Eczéma dysidrosiforme de la face dorsale des doigts - évoluant par poussées .

Epidermotests négatifs .

Prélèvements mycologiques négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Rapidement guéri par topiques locaux, mais récidive six semaines plus tard .

33.- R ... Charles, 30 ans, garçon de café

Dermite de la face palmaire des mains évoluant depuis plusieurs mois .

Prélèvement négatif .

Epidermotests détergents : négatifs .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Amélioration par topiques locaux et protection des mains.

34.- C ... André, 43 ans, employé E.D.F.

Eczéma de la face palmaire des mains évoluant depuis 4 mois .

Prélèvement mycologique négatif - Epidermotests : négatifs

I.D. microbiens : négatifs
mycosique : Trichophytine E_{10}

Essai de provocation : sans résultat .

Amélioration progressive par thérapeutique corticoïde locale .

35.- D ... Abdallah , 33 ans, manoeuvre

Eczéma lichénifié de la face dorsale des mains évoluant depuis 15 jours .

Epidermotests : Bichromate ±

Guérison avec corticothérapie locale, puis crème adoucissante .

36.- F ... André, 53 ans, Régulateur S.N.C.F.

Eczéma de la paume des mains évoluant depuis quelques mois .

Prélèvement mycologique négatif .

Epidermotests : négatifs

I.D. microbiens : négatifs
mycosiques : Candidine P_{11}
Epidermophytine P_{12}
Trichophytine P_{10}
Pas de réaction focale .

Essai de provocation : échec

Très amélioré par topiques locaux mais récidive à l'arrêt.

37.- B ... Jocelyne, 30 ans, calculatrice

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant par poussées depuis plus d'un an .

Antécédent de rhinite apériodique .

Epidermotests : négatifs .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Pneumallergènes : négatifs

Pouvoir histamino-pexique du sérum normal

Guérison par topiques locaux - Récidive peu de temps après l'arrêt du traitement .

38.- L ... Jean, 45 ans, éducateur

Dermite de la face palmaire des mains débordant sur le poignet - Evoluant depuis trois mois .

Pas d'antécédents notables .

Prélèvement négatif .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Guérison par topiques locaux . Petite récidive 1 mois après .

39.- D ... Françoise, 25 ans, sténo-dactylo

Eczéma de la face dorsale apparu deux ans auparavant après un abcès au sein . Evoluant par poussées .

Epidermotests : Paic ++

I.D. microbiens Strepto A P_{10}

Staphylo P_{10}

I.D. mycosiques : négatifs .

Essai thérapeutique : antibiothérapie par voie générale : peu améliorée . Topiques locaux plus efficaces, mais récidive peu après .

40.- D ... Marcel, 49 ans, tôlier

Dermite des mains évoluant depuis quelques semaines . Paraissant majorée en fin de semaine .

Epidermotests : T C E 20 % (H_2O) : +

Produit très irritant dont il est difficile d'apprécier le pouvoir allergisant .

Persistance de la dermatose après arrêt du contact .

Amélioré par topiques locaux .

41.- N ... Martine, 23 ans, secrétaire

Acropulpite du médius gauche évoluant depuis plusieurs mois .

Prélèvement négatif .

I.D. microbiens : négatifs

mycosiques : Candidine P_{11}

Epidermophytine P_{14}

Essai de provocation : échec .

Thérapeutique locale plus ou moins efficace .

42.- B ... Jean-Pierre, 18 ans, étudiant

Kératodermie palmaire, sans atteinte plantaire, évoluant depuis six mois .

Pas d'antécédent .

Prélèvement négatif .

Epidermotests : négatifs

I.D. mycosique : Candidine P_9

Guérison par traitement local - puis récidive .

43.- T ... Bernard, 43 ans, agent de maîtrise

Dysidrose des mains évoluant par poussées depuis plusieurs mois .

Prélèvement négatif .

Epidermotests : négatifs

I.D. mycosiques Candidine P_{12}

Epidermophytine P_{12}

Trichophytine P_{20} sans réaction focale

Essai de provocation = Echec .

Thérapeutique locale efficace sur chaque poussée, mais n'empêche pas la récidive .

44.- F ... Bernard, 25 ans, employé S.N.C.F.

Eczéma de la face dorsale des 3ème et 4ème doigts à topographie périunguéale .

Prélèvement négatif .

Epidermotests négatifs

I.D. mycosiques Cand. P_{10}

Epi. P_{12}

Tricho. P_{10}

microbiens Strepto A P $5/E_{20}$

Pas de réaction focale . Pas de foyer infectieux .

Essai de désensibilisation = échec

Amélioré par thérapeutique locale .

45.- M ... Gustave, 30 ans, garçon de café

Dermite des doigts évoluant depuis 1 an - atteignant les faces latérales, à type de dysidrose .

Prélèvement négatif .

Epidermotests : Paic +
Teepol +

I.D. mycosiques : Epidermophytine E_{10}) sans réaction
Trichophygine E_{20}) focale

Essai de désensibilisation est un échec .

Evolution par poussées .

46.- S ... Robert, 28 ans, S.N.C.F.

Dysidrose des doigts évoluant depuis six mois .

Prélèvement négatif .

Epidermotests négatifs .

I.D. mycosiques Candidine P_{10}

Trichophytine P_{10} sans réaction focale

Bon effet du traitement local . Récidive deux mois après .

47.- H ... Marie-Louise, 21 ans, vendeuse

Eczéma sec kératosique des paumes des mains et des plantes des pieds évoluant depuis plusieurs mois .

Prélèvement négatif .

Epidermotests : négatifs

I.D. mycosiques : Candidine P_{8}

Epider. P_{9}^{11}

Tricho.

sans réaction focale

Bon effet des topiques locaux kératolytiques mais récidive à l'arrêt .

48.- V ... Virgile, 61 ans, libraire

Depuis deux ans évolution par poussées d'une dysidrose palmaire prédominant sur l'éminence thénar .

Prélèvement négatif .

Epidermotests négatifs

I.D. microbiens : négatifs

mycosiques : Candidine P_{10}

Epid. P_{11} / E_{20}

Trich. P_{12} / E_{35}

Amélioration après les tests d'où désensibilisation mixte (Epid. trich.) : sans résultat .

Le traitement local le guérit transitoirement . Poussées plus espacées .

49.- L ... Odette, 59 ans, ménagère

Eczéma de la face dorsale des mains atteignant les avant-bras. Evolution depuis 10 jours .

Epidermotests : lessives)
détergents) négatifs
gants de caoutchouc)

Pas de foyer infectieux .

I.D. microbiens et mycosiques : négatifs .

Bon effet de la thérapeutique corticoïde locale et protection des mains. Mais pas d'étiologie nette .

50.- L ... Renée, 47 ans, vendeuse aux Galeries Lafayette

Eczéma sec kératosique de la face palmaire des mains évoluant depuis 1 an 1/2 .

Prélèvement négatif .

Epidermotests négatifs .

I.D. mycosiques : Candidine E 15

Tricho. E 20 sans réaction focale .

Bon effet de la thérapeutique locale .

51.- M ... Michel, 26 ans, S.N.C.F.

Dermite des doigts évoluant depuis trois mois .

Prélèvement négatif .

Epidermotests négatifs .

I.D. microbiens : négatifs
mycosiques : Cd P 15 : amélioration après le test .

Désensibilisation à la Candidine : nette amélioration accentuée par topiques locaux .

52.- M ... Victor, 54 ans, menuisier

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant par poussées . Disparition en vacances .

Epidermotests : négatifs .

I.D. microbiens)
mycosiques) négatifs

Très amélioré par protection des mains et topiques locaux .

53.- B ... Albert, 29 ans, typographe

Dysidrose des doigts évoluant par poussées hivernales depuis plusieurs années .

Prélèvement négatif .

Epidermotests négatifs .

I.D. microbiens négatifs
mycosiques : Epi E_{15}
Trich. E_{19} sans réaction focale

Bon effet de la thérapeutique locale, mais récidive .

54.- J ... Simone, 39 ans, hôtelière

Eczéma kératosique des paumes évoluant depuis treize mois . Pas d'atteinte plantaire .

Prélèvement négatif .

Epidermotests : négatifs

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Très améliorée par corticoïdes locaux et antiseptiques .

55.- G ...Jean, 45 ans, S.N.C.F.

Eczéma kératosique des paumes et de la plante du pied droit, évoluant depuis six mois .

Prélèvement négatif .

Epidermotests et I.D. microbiens - mycosiques : négatifs .

Amélioré par thérapeutique locale, mais récidive .

56.- G ... Josette, 35 ans, sténo-dactylo

Dermite des doigts - évoluant par poussées espacées - Circonstances difficiles à faire préciser .

Epidermotests : lessives) négatifs
etc.)

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Guérison rapide sous traitement local corticoïde . Récidive 2 mois après .

Allergène probable, mais non mis en évidence .

57.- S ... Gérard, 22 ans, pâtissier

Eczéma des doigts - évoluant par poussées rythmées par le travail. Guérison pendant les vacances .

Epidermotests : négatifs .

Prélèvement négatif

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Bon effet de la thérapeutique locale, mais réapparition à la reprise du travail . Finalement, a dû changer d'orientation professionnelle.

58.- L ... Jacques, 35 ans, tripier

Eczéma dysidrosique des mains, évoluant par poussées .

Prélèvement négatif .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)
Epidermotests)

Bon effet transitoire de la thérapeutique locale .

59.- S ... Bernard, 18 ans, employé S.N.C.F.

Eczéma des mains depuis quelques mois - apparu peu de temps après le début de son travail et rythmé par celui-ci

Prélèvement mycologique : négatif .

I.D. microbien et mycosique : négatifs

Epidermotests : systématique : négatif
produits manipulés dans son travail : négatif .

60.- B ... Emile, 45 ans, rectifieur

Depuis trois semaines, eczéma des doigts .

Pas d'antécédents pathologiques .

Prélèvement mycologique négatif .

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

Epidermotests avec produits manipulés : négatifs

Evolution de son eczéma par poussées rythmées par le travail : a dû changer de travail, tout en demeurant dans la même entreprise, pour voir guérir son eczéma .

61.- F ... Danielle, 26 ans, biochimiste

Eczéma des trois premiers doigts de la main droite évoluant par poussées depuis 18 mois, date à laquelle elle a commencé son travail dans un laboratoire . Guérie pendant les vacances .

Epidermotests systématiques : négatifs
professionnels : négatifs

Prélèvement mycologique : négatif

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

62.- L ... Blanche, 53 ans, assistante dentaire

Eczéma des deux premiers doigts de chaque main, aggravé en fin de semaine . Presque guérie lorsqu'elle reprend son travail en début de semaine . Disparition pendant les vacances .

Epidermotests spécifiques : négatifs

(anesthésiques, etc ..)

Prélèvement : négatif .

63.- D ... Pierrette, 23 ans, téléphoniste

Eczéma kératosique des paumes et des doigts depuis plusieurs mois.

Prélèvements négatifs .

Epidermotests Palo ++

I.D. microbiens négatifs
mycosique : Candidine P_7 E_{22} sans réaction focale

Bon effet de la thérapeutique locale et protection des mains .
Récidive trois mois après .

G ... Maurice, 42 ans, technicien

Eczéma dysidrosique des mains - Evolution saisonnière

Prélèvement négatif .

Epidermotests négatifs

I.D. microbien, mycosiques : négatifs .

65.- M ... Marie, 56 ans, employée de laboratoire

Eczéma en nappe de la face dorsale des mains - prédominant à droite - survenant après manipulation de teepol .

Guérison rapidement sous corticoïdes locaux .

Epidermotests : teepol +

I.D. microbiens) négatifs
mycosiques)

66.- O ... Hachimi, 22 ans, Chauffeur

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant depuis 15 jours .

Pas d'antécédent .

Epidermotests : négatifs .

I.D. microbien et mycosiques négatifs .

Bon résultat après topiques locaux, mais pas d'étiologie .

67.- L ... Elisabeth, 34 ans, Chef de laboratoire

Dysidrose des mains évoluant par poussées depuis 8 mois .

Prélèvements négatifs - Epidermotests négatifs

I.D. microbiens : négatifs

mycosiques : Candidine P_{12}

Epid. P_{10}

Tricho. P_{15}

sans réaction focale

Essai de désensibilisation mixte : échec

68.- L ... arie-José, 21 ans. mécanographe

Eczéma de la face dorsale des mains évoluant par poussées depuis un an.

Pas d'antécédents pathologiques .

Epidermotests négatifs I.D. microbiens Strepto. P_{15}
mycosiques négatifs

Essai d'antibiothérapie par voie générale : échec .
Améliorée par thérapeutique locale .

69.- C ... Louis, 52 ans, officier de police

Eczéma dysidrosique des faces latérales des doigts évoluant par poussées saisonnières depuis deux ans .

Prélèvement négatif . Epidermotests et I.D. : négatifs

Guérison transitoire par thérapeutique locale .

RESUMÉ
et
CONCLUSION

CONCLUSION

Au terme de cette étude, nous pouvons dire que l'eczéma nous apparaît plus comme un syndrome aux multiples étiologies que comme l'expression univoque d'une maladie autonome .

Pour BROCQ : " l'eczéma est un mode spécial de réaction de la peau, pouvant se produire sous l'influence de causes externes ou internes les plus diverses, et ce mode de réaction dépend de l'idiosyncrasie du sujet."

Si on analyse maintenant avec plus de précision les 700 observations des dermites des mains récemment étudiées en consultation, les résultats peuvent être schématisés de la façon suivante :

Les observations concernent avant tout des dermites d'ordre profes - sionnel qui se répartissaient ainsi :

- Industrie du Bâtiment :	
. Cimentiers	122
. Peintres	32
- Coiffeurs	58
- Infirmiers	24
- Ménagères	79
- Métallurgie	123
- Employés de bureau	50
- Commerçants - Vendeurs	20
- Divers	192
	700

A.- ASPECT CLINIQUE

- Dans chaque chapitre, nous avons étudié l'aspect clinique sous lequel se présentaient ces diverses dermites ; il nous a paru intéressant d'en dresser un tableau récapitulatif et synoptique . La forme clinique de l'eczéma n'a été notée avec précision que dans 616 observations .

- Néanmoins, nous pouvons en conclure qu'elle a une valeur certaine d'orientation, mais que tous les facteurs doivent être recherchés dans chaque cas.

Cependant, un eczéma en nappe, mal limité, siégeant sur la face dorsale des mains, évoquera, de prime abord, une allergie de contact ; un eczéma kératosique, sec et fissuraire, touchant les paumes ou la pulpe des doigts, orientera vers une rétention sudorale ou une cause irritative . Tandis que l'eczéma dysidrosique est plus volontiers microbien ou mycosique . Quant au pourcentage élevé de cause psychosomatique dans cette catégorie, il est difficile à interpréter, le nombre des observations étant trop réduit . Enfin, il semblerait que le facteur microbien doit être évoqué en premier lieu lors d'un eczéma num - mulaire, mais, là encore, le nombre des observations est beaucoup trop restreint pour le conclure d'une manière formelle .

	ECZEMA VULGAIRE face dorsale des mains		ECZEMA KERATOSIQUE paumes - pulpes		ECZEMA DYSIDROSIQUE		ECZEMA NUMMULAIRE	
	unités	%	unités	%	unités	%	unités	%
Allergie de contact 315 observ.	186	50 %	97	25 %	25	7 %	7	2 %
Facteur d'irritation 60 observ .	23	32 %	37	60 %	0	-	-	-
Facteurs infectieux :								
. microbiens	18	30 %	13	26 %	13	26 %	7	15 %
. dermatophytes	8	25 %	6	22 %	12	45 %	11	4 %
. levures	7	20 %	13	32 %	16	44 %		
114 observ.								
Facteur sudoral 36 observ.	-		32	90 %	4	10 %	-	-
Facteur constitutionnel 20 observ.	7	42 %	9	44 %	3	10 %	1	4 %
Facteur psycho - somatique 12 observ.	4	31 %	1	9 %	7	60 %		
Sans étiologie 59	22	30 %	22	30 %	15	25 %		

B.- ASPECT ETIOLOGIQUE

L'étiologie a pu être établie :

- 371 fois d'une façon certaine,
- 105 fois d'une façon très probable,
- 145 fois d'une façon probable .

Sur les 700 observations étudiées restent donc 79 cas, d'où nous retirons les 5 cas perdus de vue en cours de parafangothérapie, soit 74 cas pour lesquels nous n'avons pas d'étiologie précise .

I.- L'ALLERGIE DE CONTACT A ÉTÉ MISE EN ÉVIDENCE D'UNE FAÇON CERTAINE DANS 371 CAS

Le diagnostic a été établi d'après l'histoire clinique d'une part, et par la pratique des épidermo-tests, d'autre part .

Ces cas de répartissent ainsi :

. Coiffeurs	38
. Peintres	26
. Cimentiers	84
. Ménagères	37
. Infirmiers	17
. Mécaniciens	15
. Ouvriers métallurgie	24
. Employés de bureau	15
. Commerçants	17
. Professions paramédicales	7
. Divers	91

II.- DANS 105 CAS LE DIAGNOSTIC ÉTIOLOGIQUE A PU ÊTRE POSÉ DE FAÇON TRÈS PROBABLE, À SAVOIR :

1.- DERMITE MYCOSIQUE

Le prélèvement mettant en évidence des spores ou des filaments à l'examen direct . La culture permettant d'identifier l'agent responsable . Enfin, l'heureux effet de la thérapeutique spécifique, confirmaient le diagnostic .

Le Candida Albicans était responsable de 36 cas de ces dermites

Les Trichophytum, le plus souvent rubrum, en provoquaient 27.

2.- DERMITES PAR ALLERGIE MYCOSIQUE

Mise en évidence par la positivité du test intra-dermique spécifique, la réaction locale et la nette amélioration ou la guérison par la thérapeutique de désensibilisation spécifique .

La Candida Albicans était en cause dans 12 cas.

L'Epidermophyton dans 8 cas .

3.- DERMITES PAR ALLERGIE MICROBIENNE

Deux observations avec intra-dermo positif, l'un au vaccin anti-streptocoque, l'autre aux streptocoques A et B E L, suivis d'une réaction focale et guérison après désensibilisation .

4.- DERMITES ATOPIQUES

Dans 20 observations, le diagnostic d'eczéma constitutionnel nous a paru très vraisemblable . Les antécédents personnels ou familiaux, le pouvoir histamino-pexique du sérum nul, l'évolution de l'eczéma étaient des arguments en faveur de l'origine constitutionnelle de la dermite .

III.- ENFIN DANS 145 CAS NOUS NE POUVONS APPORTER UNE PREUVE ÉTIOLOGIQUE CERTAINE

Cependant :

- le facteur psychosomatique nous a aparu assez évident dans 12 cas .

- le facteur d'irritation a pu être évoqué sur des données cliniques avec netteté dans 60 cas :

. 54 = irritations mécaniques et chimiques .

. 6 = eczéma solaire .

- le facteur sudoral semble avoir été prépondérant dans 23 cas.

36 malades, en effet, ont été soumis à la parafangothérapie.

. 5 d'entre eux ont été perdus de vue,

. 8 n'ont guère bénéficié de cette thérapeutique ,

. 23 ont eu un bon résultat .

- le facteur infectieux, enfin, reste le plus difficile à affirmer d'une façon certaine .

Les prélèvements bactériologiques ne nous ont pas semblé utiles, l'aspect clinique ne permettait pas toujours une certitude .

Nous avons été réduits à incriminer ce facteur après élimination des autres et à nous fonder sur un test thérapeutique : 50 malades ont été soumis à un traitement antiseptique local et antibiotique simple par voie générale pendant trois semaines et ont été guéris .

Si nous récapitulons, il nous reste 74 malades sur 700 pour lesquels nous n'avons aucun diagnostic précis, qui rechutent sans cesse et ne guérissent pas ou partiellement .

En toute humilité, nous pensons :

- qu'en dehors des cas de sinistrose,
- des cas où le traitement a été mal appliqué,

il s'agit de malades pour lesquels l'enquête étiologique a été insuffisante ou mal orientée .

RÉSUMÉ

Nous avons étudié 700 observations de malades présentant une dermite des mains et suivis à la consultation de dermato-allergie de la Clinique des Maladies Cutanées et Syphilitiques de l'Hôpital Saint-Louis .

Notre étude s'est orientée vers deux aspects de ces dermites : l'aspect clinique et l'aspect étiologique .

I.- ETIOLOGIE

1° - L'allergie de contact s'est trouvée être l'étiologie dominante puisqu'elle concerne plus de la moitié des observations (371). Dans la grande majorité des cas, son diagnostic est aisé . Les épidermotests permettent de re - trouver l'allergène en cause et sa suppression entraîne la guérison .

2° - Dans un deuxième groupe d'observations (105), l'étiologie a pu être établie de façon à peu près certaine . Il s'agissait de dermites mycosiques dues, soit à des levures (Candida Albicans), soit à des dermatophytes (Tricho - phytum Rubrum), ces agents mycosiques agissant soit directement, soit à distance, mettant alors en jeu un mécanisme d'allergie mycosique .

Par ailleurs, dans 20 cas, le diagnostic d'eczéma constitutionnel était très probable .

3° - Enfin, dans un troisième groupe concernant 224 observations, le diagnostic n'a pu être établi de façon formelle et nous avons incriminé avec plus ou moins de vraisemblance divers facteurs :

- le facteur d'irritation,
- le facteur sudoral,
- le facteur infectieux,
- le facteur psychosomatique .

II.- CORRELATION CLINIQUE ET ETIOLOGIQUE

Pour chaque étiologie, nous avons étudié l'aspect clinique de la dermite, de manière à mettre en évidence une éventuelle corrélation entre étiologie et aspect clinique .

Nous pouvons en conclure que la clinique a seulement une valeur d'orientation et que, devant une dermite des mains, tous les facteurs doivent être recherchés .

VU et PERMIS d'IMPRIMER :

Le

Le PRESIDENT de la THESE :

R. D E G O S

Le DOYEN de la FACULTE
SAINT-LOUIS LARIBOISIERE :

F O U R N I E R

Le RECTEUR de l'ACADEMIE DE PARIS :

R. M A L L E T

BIBLIOGRAPHIE

1.- ACHTEN G. et OLEFFE J.

Etude histopathogénique de l'eczéma de contact . Ses applications pratiques à l'eczéma du ciment .

Ann. Derm. Syph. 1969, 96, N°5-6, 501-506.

2.- ACHTEN G. et OLEFFE J.

Tests épicutanés et dermatoses professionnelles . Etude histologique.

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1966, 73, 49-52

3.- ALBAHARY C., REBOUL M., DELPLACE Y., CAVIGNEAUX A.

Les affections allergiques d'origine professionnelle : Leur fréquence dans la région parisienne ; Problèmes de prévention et de réparation.

Arch. Mal. Prof. 22, 1961, 318-324.

4.- AMADO R. Les pâtes aux silicones ; leur rôle protecteur .

Arch. Mal. Prof. 1954 , 15, 288-290.

5.- ANDERSON F.E.

Dermatite du ciment et de l'huile . Le rôle de la sensibilité au chrome .

Brit. J. Derm., Mars 1960, 72, N°3, 108-117.

6.- ANCEL M., THIBAUT, M.

Eczéma mixte par allergie trichophytique et par sensibilisation à la diphénylthiocarbazone .

Revue Franç. All. 1964, 4, 189-191 .

7.- ARRIGHI F.

Le dermatologiste face aux problèmes posés par le malade atteint de dermite du ciment .

Arch. Mal. Prof. 1962, 23, 497-498.

8.- BACCAREDDA A., PALMINTERI C.

Dermite professionnelle allergique aux persulfates chez les boulangers .

Symp. Derm. Prof. LILLE, 1955, 180-182.

9.- BALDY R., CAULTIER M., GERVAIS P., HABIB C.

Les dermatoses professionnelles du personnel hospitalier parisien .

Arch. Mal.Prof. 1962 - 23 - 926-930.

10.- BARRIERE H.

La place de l'enquête allergologique au cours des dermatoses professionnelles .

La Clinique, 1963, 57, 481-484.

11.- BASSAS GRAU E.

Eczéma des mains .

Practice med., Janv. 1959, N°10, 13-26.

12.- BASSET A. et MALEVILLE J.

Les eczémas et leur traitement .

PARIS, 1969 - Maloine .

13.- BAZEX SALVADOR et DUPRE

Polymorphisme clinique réalisé par le trichophytum rubrum .

Ann. Derm. Syph. 1963, 90, N°4, 361-376.

14.- BAZEX A., DUPRE A., et Mme CHRISTOL B.

Aspects morphologiques atypiques de l'eczéma constitutionnel .

Revue de Médecine, 1966, p.62.

15.- BAZEX A., DUPRE A., CHRISTOL B.

A propos des dermatoses résiduelles des eczémas des cimentiers : rôle tenu par le psoriasis . Existe-t-il un psoriasis professionnel ?

Bull . Soc. Franç. Derm. Syph. 1968 - 75 . 16 - 20.

16.- BENOIST F., GAUTRON G., BOLGERT M.

Manifestations cutanées d'origine psychogène chez cinq femmes manipulant des stencils dans un même local .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1969 - 76 - 69-71.

17.- BETTLEY F.R.

Eczéma des mains .

Brit. Méd. J. 18 Juillet 1964, N°5402, 151-155.

18.- BEUREY J., MOUGEOLE J., NICOLAS F.

Les dermites professionnelles allergiques des dentistes

Caz. Méd. de France, 75, 4267-4274.

19.- BEUREY, J., MOUGEOLLE, J., NICOLAS F., WEBER M.

Les dermites professionnelles allergiques des dentistes

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1969, 76-67-69 .

20.- BEUREY J., BARBIER, J.M., WEBER M. et FAYS (Mme)

Rôle du chrome dans l'eczéma du cimentier .

Ann. Méd. NANCY, Août-Sept.1969, 7, 489-491.

21.- BERNIER E., KAPOSI M.

Pathologie et traitements des maladies de la peau .

PARIS, Masson, 1891.

22.- BIEBER Ph., FOUSSEREAU J.

Rôle de deux amines aromatiques dans l'allergie au caoutchouc : P.B.N. et 4010 NA, amines anti-oxydants dans l'industrie du pneu.

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1968 - 75 - 63-67.

23.- BLAMOUTIER P. Les tests cutanés de sensibilisation en dermatologie .

Arch. Derm. Syph. (PARIS) 1929 - 483-489.

24.- BLUM P., SMACCHE G.

A propos de quelques cas de dermites observées dans la fabrication des matières colorantes .

Symph. Derm. Prof. LILLE, 1955 - 110-111.

25.- BOLGERT M. Les eczémas professionnels : étiologie - clinique, traitement et prévention .

Rev. Prat. 1967, 17, 2035-2063.

26.- BOLGERT M. et CORNIER A.

Un cas d'eczéma des mains traité par la psychothérapie .

Bull. Soc. Franç. Derm. Avril-Mai 1962, 69, N°2, 283-287.

27.- BOLGERT M. Les eczémas . Monographie médicale et scientifique .

J. Garnier, N° 117. 1965.

28.- BOLGERT M. Le rôle des facteurs psychologiques dans les eczémas .

Entretiens de Bichat, Médecine 1965, Expansion Ed. 217-224.

29.- BOLGERT M. Eczéma professionnel à la streptolycine .

Entretiens de Bichat . Médecine 1965. Expansion Ed. 225-228.

30.- BOLGERT M., PIRET J.M.

Les facteurs psychologiques dans les eczémas acquis .

Bull. Soc. Méd. Hôp. PARIS, 1966, 117. 755-763.

31.- BORY R. Six ans de dermatologie professionnelle en industrie métallurgique.

Arch. Mal. Prof. 1966, 17. 335-337.

32.- BORY R., LECOCQ J., NEGRI R.

Du risque dermatologique dans les nouvelles fabrications de certaines matières plastiques .

Symp. Derm. Prof. LILLE, 1955, 102-107.

33.- BRUNEL H., RIVOIRE J.

A propos d'un cas de dermatose professionnelle au white spirit .

Arch. Mal. Prof. 1964, 25, 455-456.

34.- CASALIS F. Dermites professionnelles dues au caoutchouc synthétique .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1960, 67, 482-484.

35.- BRUN M. Le rôle du ciment et de certains pigments "insolubles" dans les eczémas professionnels .

Arch. Mal. Prof. - Oct-Nov. 1965, 26, N°10-11 - 581.

36.- CASTELAIN P.Y.

Plaidoyer pour l'allergie de contact .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1967, 74, 559.

37.- CASTELAIN P.Y.

Eczéma des mains à épisodes multiples par sensibilisation à l'aminoazotoluène .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1967, 74, 561.

38.- CAVIGNEAUX A., CHARLES, FUCHS S., TARAS

Les dermites artificielles de la région parisienne .

Ann. Méd. Lég., 1950, 30, 351-360.

39.- CHANIAC C. Un cas d'allergie aux silicones .

Arch. Mal. Prof. 1964, 25 - 455.

40.- CHAMAL G. Les tests à l'embauche et leurs dangers .

Rev. LYON Méd. 1966, 15, 749-751.

41.- CHANIAL C., JOSEPH J.Y., et COLIN L.

L'eczéma des boulangers

Arch. Mal. Prof. Sept.1967, 28, N°9 . 695.

42.- CHANIAL C. et JOSEPH J.Y.

Allergie à un produit de panification chez un jeune boulanger .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1965. 72. 99.100.

43.- CHANIAL C., JOSEPH J.Y.

Du danger des tests à l'embauche : plurisensibilisation à une résine époxy.

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1964.71.619.621.

44.- CHANIAL C., RIVOIRE S.

Les dermatoses professionnelles du personnel hospitalier .

Bull. Soc. Franç. Derm, Syph. 1959. 66. 750-753.

45.- CHARPY J. Le mécanisme physio-pathologique de l'eczéma .

Bull. Méd. 1952 . 66 . 437-447.

46.- CHARPY J., CALAS E., PRIVAT Y., BOURHIS S.

A propos de l'allergie au chrome . Note préliminaire .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1968, 65, 248-254.

47.- CHARPY S., CASTELAIN P.Y., NEGRI M.

La pratique des tests dans l'eczéma à propos d'une enquête portant sur 260 cas .

Sem. Hôp. PARIS, 1953 - 2653.

48.- CHARPY S., ODOZE C., STAHL A., PEYRON M., MANCY R.

Le mécanisme physio-pathologique de l'eczéma de sensibilisation .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1953 60 298.

49.- CIVATTE A. Anatomie pathologique de l'allergie .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1950 57. 13-32.

50.- CIVATTE J.

Histo-Pathologie cutanée .

Masson, Ed.

51.- CORMIA F.E. Eczéma des mains .
Canad. Med. Ass. J. Mai 1952, 66, N°5, 451-457.

52.- DA FONSECA A. Hypersensibilité cutanée au chrome et au ciment chez les ouvriers utilisant le ciment .
Giorn. Ital. Derm. Avr.1970. 105. N°4 254-256.

53.- DAUBRESSE E. Dermatose eczémateuse des mains et accidents du travail .
Maloine Edit. PARIS, 1960, 96 pages.

54.- DEGOS R. Dermites allergiques provoquées par des agents externes .
Sem. Hôp. PARIS, 1951 - 27 . 928-933.

55.- DEGOS R. Dermatologie .
Collection médico-chirurgicale, Flammarion Ed. 1953 , mise à jour 1970.

56.- DEGOS R., LEPINE J., AKHOUNDZADEH H.
Sensibilisation cutanée due à la manifestation de papier "reprographie" .
Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1968, 75, 595-596.

57.- DELACRETAZ L'eczéma au ciment . R.I.C.M. 1965 - 3 - 37-38.

58.- DUPERRAT B. L'eczéma .
Bull. Soc. Méd. Hôp. PARIS, 1966, 117, 735-738.

59.- DUPERRAT B. Précis de Dermatologie .
1 vol. Masson, 1959.

60.- DUPERRAT B. et LAMBERTON J.N.
Allergie à la phénothiazine .
Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1960-67 pp.941-946.

61.- DUPERRAT B. Allergies d'actualité : allergie au nickel, à la phénothiazine, à la pipérazine .
Hôpital (PARIS), 1963, 51. pp.343-344.

62.- FEUERMAN E.J. Eczéma des ménagères et rôle des chromates .
Acta derm. venereol. 1969 - 49 N°3 288-293.

63.- FOUSSEREAU J. et BENEZRA C.
Les eczémas allergiques professionnels .
PARIS, Masson, 1970.

64.- FOUSSEREAU J., MALEVILLE J., BERGOENDH, GROSSHANS E. et HEID E.

La sensibilisation à Frullania existe aussi en Alsace . A propos d'une observation d'eczéma de bûcherons .

Bull. Soc. Franç. Derm. 1967 - 74 N°1 - 140-141.

65.- GAULTIER M., GERVAIS P., HABIB G., MELLERIO F., FOURNIER E.

Inventaires des causes des dermites professionnelles observées à l'hôpital Fernand Widal .

Arch. Mal. Prof. 1968. 29. 701-706.

66.- GAUTRON C.

L'allergie au baume du Pérou .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1969. 76. 34-37.

67.- GERVAIS P. Réactions allergiques aux substances chimiques de composition définie .

Masson & Cie Ed. 1968, 259 p.

68.- GIANOTTI F. et MENEGHINI C.L.

Observations concernant certaines dermatites eczémateuses par contact chez les travailleurs affectés à la fabrication des papiers sensibles.

Dermatologica - 1966 - 132 - N°2 - 106-108.

69.- GOUGEROT H. et DELAY J.

Eczéma professionnel chronique - Choc humoral - Sensibilisations régionales .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1932. 39 p.1665.

70.- GOUGEROT H., CARTEAUD A.

Les dermatoses professionnelles .

1 vol. 638 p. Maloine Ed. Paris 1952.

71.- GRACIANSKY P. de

Eczéma constitutionnel .

Bull. Soc. Méd. Hôp. PARIS 1966 - 117 765-788.

72.- GRACIANSKY P. de , TAIEB M.

Pratique des tests dans l'eczéma .

Gaz. Méd. France, 63, 70 2121-2128.

73.- GRACIANSKY P. de, TAIEB M., SY. J

Eczéma de contact dû à l'utilisation des résines époxydes .

Ann. Derm. Syph. 1968. 95. 241-252.

74.- GRACIANSKY P. (de) et BOULLE S.

Atlas de Dermatologie .

Maloine Editeur, PARIS .

75.- GRACIANSKY P. (de)

Etiologie de l'eczéma .

E.M.C. Dermatologie fasc. 12410 A 30 5 . 1967.

76.- GRACIANSKY P. (de) et STERN E.

Le rôle des facteurs psychologiques dans l'étiologie de quelques dermatoses .

Annales de Derm. et Syph. 1952 . 79. - 1 - 5 - 19.

77.- GRANELLI U., GAFFI A., BUSINCO E., CENTANNIG, LEFEVRE R.

L'action préventive dans l'eczéma de contact .

Acta Allergologica. 1961. 16. 369-373.

78.- GRENIER J. Eczéma et dysfonctionnement hormonal .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1951. 58.597-599.

79.- GROSSANS E., MAYER S., FOUSSEREAU J., BASSET A.

Contribution à l'étude histologique et cytologique des tests épicutanés .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1968. 75. 371-378.

80.- HALPERN B., KYN. T, AMACHE N., LACRUE G., HAZARD J.

Diagnostic de l'allergie médicamenteuse in vitro par l'utilisation du test de transformation lymphoblastique .

Presse Méd. 1967, 75. 461-465.

81.- HEWITT J. Les tests cutanés dans l'eczéma .

Bull. Soc. Méd. Hôp. PARIS 1966, 117.749-750.

82.- HEWITT J., MEYER de SCHMID J.J., DESVIGNES P., SCLAFERD .

Dermite du ciment associée à une allergie à Candida Albicans et à Trichophyton . Traitements par extraits de C.A. et de T. Reprise du travail . Traitement final par griséofulvine .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1959 - 66.458-460.

83.- HEWITT J., SCLAFER J.

Eczéma et dysidrose par allergie à Candida Albicans . Traitement par injection d'extraits de Candida Albicans . Guérison .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1959. 66. 455-457.

84.- HURIEZ Cl. Les dermatoses professionnelles .

LILLE-Médical, 1957, 2, 299-322.

85.- HURIEZ Cl. Les tests cutanés dans les sensibilisations professionnelles .

Rev. Hyg. Méd. Soc. 1958, 6, 888-899.

86.- HURIEZ Cl., MARTIN P. et PLANQUE (Mme)

Dermite des cimentiers ; Synthèse des données recueillies après ordination électronique de 1904 observations réunies dans 30 services de Dermatologie .

Ann. Derm. Syph. 1969. 96. N°4. 375-394.

87.- HURIEZ Cl., AGACHE P., MARTIN P., VANDAMME G., MENNECIER J.

L'allergie aux sels d'ammonium quaternaire .

Sem. Hôp. PARIS 1965, 41 . 2301-2304.

88.- HURIEZ Cl., CASTELAIN P.Y., CHANIAL, FOUSSEREAU, FRUCHARD, MARTIN, SIDI, VIAL - WEISSENBACH :

Liste par professions et énumération alphabétique des dilutions les plus usuelles des principaux réactogènes professionnels .

Rev. de Médecine, 1965, 6, 541-544.

89.- HURIEZ Cl., DESMONS F., AGACHE P., BAELDEN J., MARTIN P., FOSSATI .

Résultats de l'étude de la séro-agglutination à l'histamine sur latex en dermatologie (d'après 572 déterminations).

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1962. 69. 597-607.

90.- HURIEZ Cl., DESMONS F., AGACHE P., BENOIT M., BOMBART

Dermatoses résiduelles des eczémas des cimentiers et des ménagères .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1961, 68, 219-225.

91.- HURIEZ Cl., DESMONS F., AGACHE P., BENOIT M. et BOMBART M.

Etude anatomo-clinique des dermites résiduelles des eczémas professionnels .

Sem. des Hôp. de PARIS, 1963, 39, 2803-2809.

92.- HURIEZ Cl., DESMONS F., CARTIER J.C.

Le pouvoir histamino-pexique du sérum . Considérations tirées de 360 déterminations chez 198 malades dermatologiques .

Bull. Soc. Franç. Derm, Syph. 1960. 77. 315-329.

93.- HURIEZ Cl., MARTIN P., MENNECIER M.

L'allergie au popylène glycol.

Rev. Franç. All. 6, 200-205.

94.- JAEGER, H. Dermite au ciment et rôle étiologique du chrome .

Symp. Sem. Prof. LILLE, 1955, 80-85 .

95.- JAEGER H. et PELLONI E.

Tests épicutanés au bichromate positifs dans l'eczéma au ciment .

Dermatologica (Basel) 1950 - 100 - 207-216.

95 bis.- KOURILSKY R.

Psychophysiologie de l'allergie .

Revue de médecine psychosomatique 1965 N°3 tome 7, 229-232.

96.- LAMBERTON J.N. Dermatoses professionnelles avec allergie mycosique ou micro - bienne. Essais d'hyposensibilisation .

Arch. Mal. Prof. 1965. 26. 648-651.

97.- LAPIERE S. Les dermatoses professionnelles orthoergiques chimiques physiques et parasitaires .

Symph. Derm. Prof. LILLE, 1955, 27.

98.- LAUGIER P., FOUSSEREAU J., BULTE Cl.

Les eczémas par allergie au nickel .

Rev. Franç. Allergie, 1966, 6, 1-13.

99.- LAVRIL M. Le rôle de l'alcalinité dans les dermatoses professionnelles .

Thèse, PARIS 1954, N°693, 70 pages .

100.- LE COULANT P., DONNADIEU, GARDEN

Accidents cutanés provoqués par le Largactil chez 4 infirmières

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1954 - 283.

101.- LE COULANT P., LOPES G.

L'eczéma des ménagères . Rôle secondaire paradoxal des allergènes ménagers .

Arch. Mal . Prof. 1960 21. 370-374.

102.- LE COULANT P.

A propos de quelques eczémas dits "professionnels" .

J. Méd. BORDEAUX - Juin 1960 - N°6 - 615-621.

103.- LEGRAIN P. Recherche au sujet de l'origine mycosique de la dysidrose vraie typique et des éruptions dysidrosiformes .
in : Ier Congrès derm. et syph. de langgue française PARIS, 1922. 45-50, Masson et Cie, Edit.

104.- LINDEMAYR W. Dermatomycoses et eczémas professionnels .
Presse médicale 1953 - 61, 231-232.

105.- LINDEMAYR W. L'eczéma professionnel .
Wien. Klin. Wschr. 10 Juillet 1959 71 N° 28 497-499.

106.- MELINAT M. (Mme), PELLERAT J. et THIVOLET J.
Enquête allergologique sur 115 cas d'eczéma des ménagères .
LYON-Méd. 23 Fév. 1969 221 N°8 409-413.

107.- MELKI G.R. L'enquête allergique II.- Le test épicutané simple .
Médecine et Liberté, 1964 2,53-58.

108.- MENEGHINI C.L., RANTUCIO F. et RIBOLDI A.
Klinisch - allergologische Beobachtungen bei beruflicheu ekzematösen Kontakt - Dermatosen .
Berufsdermatosen, 1963, 11 pp.181-202.

109.- MERCKLEN F.R., MELKI G.R., BUZALOUX J.
Les dermatoses professionnelles .
Entretiens de Bichat, Médecine, 1967, Ed. Expansion, 199-206.

110.- MERCKLEN F.R., MIKOL L., COTTENOT F., RENOUX M.
Caractérisations immunologiques dans les eczémas allergiques .
Bull. Mém. Méd. Hôp. PARIS 1966, 117. 739-748.

111.- MESLON H. Les éruptions eczémateuses de la main : étiologie et traitement.
Méd. Clin. North. Amer. Sept. 1958 1361-1373.

112.- MEYER de SCHMID J.J.
Discussion de la valeur relative des tests dans l'eczéma .
Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1950. 57. 73.74.

113.- MEYER de SCHMID J.J.
Les tests et leur valeur dans les eczémas professionnels .
Rev. Prat. 1959, 9, 2693.

114.- MEYER de SCHMID J.J., ECONOMOPOULOS J.

Etude expérimentale comparative des tests en peau normale, acidifiée et alcalinisée au cours de l'eczéma par intolérance .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1950, 57, 77-81.

115.- MITCHELL, J.C., SINGH B., et TOWERS G.H.N.

Allergie à Frullania . Dermatite allergique de contact survenant chez les ouvriers travaillant dans les forêts exposées à Frullania nisqualensis .

Arch. of Derm. Juil. 1969, 100, N°1, 46-49.

116.-OSMUNDSEN P.E.

Dermatite de contact due à blanchisseur optique dans les lessives .

Brit. J. Derm. Nov.1969 - 81 N°11 799-803.

117.- PASTEUR VALLERY RADOT, WOLFROMM, CHARPIN, HALPERN

Maladies allergiques .

Coll. Medico-Chir. Flammarion, Mise à jour 1969.

118.- PELLERAT J., RIVES (Melle) MURAT (Melle)

Dermites eczématiformes professionnelles provoquées par la Chlorpromazine .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1953 - 60 - 316-317.

119.- PIRILA et KAYANNE H.

Sensibilisation au Cobalt et au Nickel dans l'eczéma au ciment .

Acta Derm. Venereol. 1965, 45 N°1, 9-14.

120.- RIMBAUD P. Eczéma de contact et dermatoses professionnelles .

Rev. Praticien 1er mars 1962, 12 - 7 - 703-708.

121.- ROBIN J. Etiologie et pathogénie des dermites du ciment .

Ann. Derm. Syph. 1969, 96,N°5-6 485-488.

122.- SCHUPPLI R. Importance de l'affinité cutanée pour les métaux dans l'origine de l'eczéma au ciment et aux détersifs .

Dermatologica - 1967 - 135 N°3 225-232.

123.- SEZARY A. Eczéma et Allergie

Presse médicale, 1933 41. 1772-1775.

124.- SIBOULET A. Dermatoses dues à certaines résines synthétiques et à leurs durcisseurs .

Arch. Mal. Prof. 1959 20 71-73.

125.- SIDI E. et LONGUEVILLE R.

Les eczémas chez les infirmières (Commentaires sur 34 cas).

Sem. Méd. (PARIS) 1952 - 28 p. 663-668.

126.- SIDI E. et LONGUEVILLE R.

Interprétation des tests épicutanés dans les dermatoses professionnelles à la streptomycine .

Arch. Mal.Prof. 1956 17 186-188.

127.- SIDI E. et MOLINE R.

Le seuil de sensibilisation dans les intolérances cutanées .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1950, 57 75-77.

128.- SILVERS S.H. et GLICKMAN F.S.

Eczéma des mains .

G.P. Sept.1966, 34, 103 in Internat. Med. Dig.
Janv. 1967 83 N°1, 15-16.

129.- SOURREIL P., FRUCHARD J.

La désensibilisation dans la dermite des cimentiers .

Journ. Méd. BORDEAUX 1965 N°1 73-78

130.- STEWART W.M. Dermites de contact . Tests et sudation .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1961, 68, 777-778.

131.- STEWART W.M. Digito-pulpite kératosique et fissuraire et rétention sudorale.

Annales de Dermato et Syph. 1971 Tome 98 N°1.

132.- SULZBERGER M.B.

Skin tests in : Year Book of dermatology and syphilis .

Chicago 1943 . 7. 47.

133.- THIERS H., CHANTAL C.

Désensibilisation spécifiques des dermites aux antibiotiques .

Rev. Franç. Allerg. 1961. 1. 1. 190.

134.- THIERS H., MOULIN CUFFITA Ch.

L'allergie à la Pénicilline

Rev. Prat. 1965, 15, 4357-4364.

135.- TOURAINE A., PICHON R.

Les dermatoses allergiques de la streptomycine parmi le personnel infirmier .

Presse Médicale 1948, 865 - 866.

136.- TZANCK A. Considérations générales sur l'allergie en dermatologie .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1950, 57, 6 13.

137.- TZANCK A., SIDI E.

Les dermatoses allergiques.

1 vol. 438 p., Masson Ed. PARIS, 1960.

138.- TZANCK A., SIDI E., HUBAULT LONGUEVILLER .

Dermite récidivante : enquête à domicile .

Bull. Soc. Franç. Derm. Syph. 1950, 57, 386-387.